

## Betegtájékoztató

### Tisztelt Betegünk!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

### A betegség

Az Ön kivizsgálása során a végbél (a bélszakasz utolsó 15 cm-e) daganatos megbetegedése igazolódott.

A sebészeti beavatkozást követően feltehetően további terápiára (sugárterápia, kemoterápia, esetleg további műtét) lesz szükség a betegség kiújulásának, továbbterjedésének elkerülése céljából.

### A betegség veszélyei és a kezelés lehetőségei

A végbél daganatos megbetegedése műtét nélkül a daganat növekedéséhez, távoli áttétképződéshez, halálhoz vezethet. Amennyiben a végbél daganatos elváltozása a bél üregét szűkíti, bélelzáródás alakulhat ki, amely sürgős műtét nélkül hashártyagyulladásához, halálhoz vezethet. Egyes bélben elhelyezkedő daganatok vérzésre hajlamosak, a bélsatornán keresztül vesztett vér miatt vérszegénység, általános állapotromlás következhet be.

### Kezelési lehetőség

Az végbél daganat eltávolításához, terjedésének megakadályozásához az érintett bélszakasz, ezzel együtt a végbélnyílás eltávolítására van szükség. Egyes esetekben műtét előtt úgynevezett neoadjuváns terápiában (sugárterápia, kemoterápia) részesül a páciens, melynek célja a daganatos szövet méretének csökkentése, mely a műtéti eltávolítást könnyíti. Gyakran a műtétet követő időszakban is további onkológiai kezelésre van szükség, esetleg további műtetre.

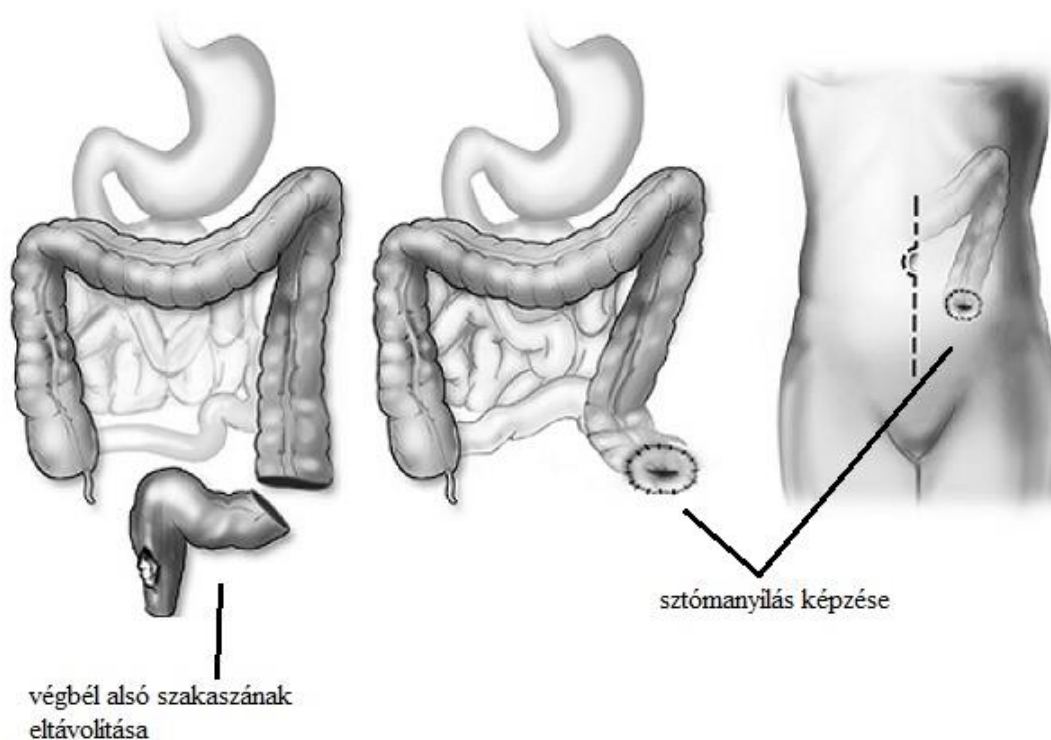
### Műtéti beavatkozás

A műtétet minden esetben altatásban végezzük. A technika fejlődése lehetővé tette, hogy az hasüregi műtéteket úgynevezett "laparoszkópos" módszerrel távolítsuk el, mely során néhány cm-es metszéseket ejtve vezetjük be a szükséges műszereket és videó rendszer segítségével végezzük el a beavatkozást.

- Ennek előnyei
- a kisebb műtéti megterhelés,
  - a rövidebb kórházi tartózkodás és gyógyulási időszak,
  - a kevesebb fájdalom,

- a jobb kozmetikai eredmény.

Természetesen amennyiben kezelő orvosa úgy ítéli meg, hogy a fenti módszerrel nem lehet biztonságosan elvégezni a műtétet, úgy nyitott hasi műtét során végezzük el a beavatkozást. Mindkét műtéti típus során hasi és gáttáji metszéseken keresztül távolítjuk el a bél legalsó szakaszát és a végbélnyílást. A visszahagyott vastagbelet egy, a hasfalra ejtett nyíláson keresztül kivezetjük (sztóma). Ez végleges állapot, a műtétet követően a széklet a hasfalra rögzíthető sztómazsákba ürül. A műtét során előfordulhat, hogy a daganatos elváltozás miatt további szervek, szervrészek (húgyhólyag, petefészek, vékonybél) kimetszésére, esetleg teljes eltávolítására kényszerülünk. A daganatos bélszakasz eltávolítását követően a bőrön ejtett kis metszésen keresztül vékony csövet vezetünk a sebüregbe, hogy az esetlegesen keletkező vérsavót, vért elvezesse.



[www.intechopen.com](http://www.intechopen.com)

### Lehetséges szövődmények

Az általános műtéti szövődmények mellett a beavatkozás további lehetséges műtéti szövődményei:

torzító heg keletkezése, krónikus fájdalom, hashártya összenövés – bélelzáródás, hasfali sérv kialakulása.

A kivezetett bélszakasz –sztóma- a műtét utáni időszakban a hasüregbe visszaeshet, beszűkülhet, mellette hasfali sérv alakulhat ki. Ezen elváltozások további beavatkozások szükségességéhez vezethetnek.

Mint minden sebészeti beavatkozás után, a végbél és végbélnyílás eltávolító műtétet követően is szükségessé válhat az esetlegesen fellépő szövődmények ellátása céljából ismételt műtét végzésére.

#### **A beavatkozás előtt:**

Az operáló orvos meghatározza, hogy az otthonában esetlegesen szedett véralvadásgátló gyógyszereket (pl. Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert - leggyakrabban a bőr alá beadott kis molekulású heparin injekciót - állítsunk be.

Az Önt kezelő orvos határozza meg, mely egyéb gyógyszereit szedheti be, melyeket tilos.

#### **A beavatkozás után**

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A varratokat/kapcsokat a seb gyógyulása után, a műtétet követő 7-10. napon távolítjuk el.
- Tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva, a seb teljes gyógyulását követően javasolt.
- A műtétet követően sztóma-terápiás nővér oktatja majd
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

#### **Gyógyulási kilátások**

A végbél daganatos megbetegedés utáni gyógyulás függ az elváltozás méretétől, szövettani tulajdonságától, esetleges távoli áttétek meglététől. A műtét utáni további kezeléseket a kezelőorvosa és az úgynevezett 'onkoteam' fogja meghatározni.