

Betegtájékoztató

Tisztelt Betegünk!

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

A betegség

Panaszai és az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében tályogot igazoltak.

Ez az érintett területen, a zsírral és kötőszövettel kitöltött tér bakteriális fertőződése által okozott gyulladással besűrűsödés. Ez a folyamat esetenként beolvad, akár 50-100 ml gennyet tartalmazó tályoggá alakul. A fertőzés az esetek döntő többségében a bőr baktérium-környezetéből ered. Fertőzésre hajlamosít a cukorbetegség, a leromlott általános állapot, az immunműködés rendellenessége. Általában a szőrtüsző, izzadság- illetve faggyúmirigy, vagy egy bőrsérülés a fertőzés forrása. Ezek a tályogok általában felszínesek, közvetlenül a bőr alatt helyezkednek el.

A betegség veszélyei és a kezelés módjai

Elhanyagolt esetekben a tályog spontán a bőr felszínére törhet. A beolvadás első jelénél feltárást kell végezni a folyamat minél sürgősebb lokalizálása érdekében. A feltárás a megfelelő kivezetés biztosítását és fertőtlenítő oldattal történő öblítési lehetőségét biztosítja. Szükségessé válhat antibiotikum adása is. A gyógyulás elhúzódása, tartós vérmérgezés esetén visszamaradó tályog lehetősége vetődik fel, ilyenkor az újabb feltárás, a kezeléskor kimaradt területek kitisztítása elengedhetetlen. Csupán antibiotikum kezeléssel nem lehet az ilyen eseteket megoldani.

Műtéti eljárások

A tályogot helyi érzéstelenítésben, általános érzéstelenítésben, meghatározott esetekben gerincvelői érzéstelenítésben tárjuk fel. A bőrön a gyulladt területen bőrbemetszést ejtünk, szükség esetén többet is, mert kiterjed a gyakran többrekeszes tályog minden zugára. A tályogüreg rekeszeit összenyitjuk, a gennygyülemet kiürítjük. A tályogüreget megfelelő fertőtlenítő oldattal kiöblítjük, és szükség esetén csövet helyezünk az üregbe.

Amennyiben a tályog a végbélnyílás körül helyezkedik el, úgy altatásban vagy gerincközel-i érzéstelenítésben végezzük el a beavatkozást.

Lehetséges szövődmények

Az általános műtéti szövődmények mellett a beavatkozás további lehetséges szövődményei:

A műtéti sebet nyitva kezeljük, ennek megfelelően a sebüreg váladékozik.

Az akut gyulladás lezajlása után megmaradhat tályog, illetve tovább is terjedhet.

Legsúlyosabb esetben általános vérmérgezés alakulhat ki.

A beavatkozás körüli időszak jellemzői:

A beavatkozás után

- A műtétet követően amennyiben szükséges, infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A sebet napi rendszerességgel kötni kell
- Tusolni a beavatkozást követően szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva, a seb teljes gyógyulását követően javasolt.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket!

Gyógyulási kilátások

A műtéti feltárásnak kicsi a kockázata, nem változtatja meg az Ön aktivitását, munkaképességét.

Műtét után a kórházban tartózkodási idő általában 1-3 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése további általában 1-3 nap múlva várható. Mindezeket természetesen kísérőbetegségek megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.