



SZTE SZAKK ÁOK Arc-, Állcsont- és Szájsebészeti Klinika

igazgató: Prof. Dr. Dr. Piffkó József egyetemi tanár

Cím: 6725 Szeged, Kálvária sgt. 57.

Tel.: (+36) 62 561 378

Fax.: (+36) 62 561 340

E-mail: office.maxillo@med.u-szeged.hu

Honlap: www.maxillo.u-szeged.hu



3. sz. betegtájékoztató

Betegtájékoztató az állkapocs alatti nyálmirigy sebészi eltávolításáról

Kedves Betegünk!

Kérjük, figyelmesen olvassa el ezt a tájékoztatót, hogy betegségéről és a műtétről, melyet gyógyulása érdekében ajánlunk, megszerezze a műtéti beleegyezéshez szükséges ismereteket. A beavatkozást végző orvos szóban is fel fogja Önt világosítani. Amennyiben azt követően is úgy érzi, hogy betegségével, vagy az ajánlott kezelés módjával, a várható eredményekkel, az esetleges hátrányos következményekkel és kockázatokkal kapcsolatban további részletek tisztázása szükséges, kérjük, feltétlenül kérdezze meg kezelőorvosát.

Anatómiai és élettani ismeretek: a fültőmirigy

Az állkapocs alatti nyálmirigy az alsó állcsont alatt elhelyezkedő, páros nyálmirigy. Feladata a táplálkozáshoz szükséges nyál termelése. A képződött nyál két kis vezetéken keresztül nyílik a szájüregbe a nyelv alatti területen.

A műtét elvégzését indokló tényezők

A vizsgálatok során Önnél a nyálmirigy daganatát, vagy idült gyulladását állapítottuk meg. A daganatok általában jóindulatúak, de előfordulhatnak rosszindulatú elváltozások is. Ezért ezek eltávolítása mindenképpen szükséges.

A tervezett beavatkozás, műtét elmaradásának, visszautasításának lehetséges kockázata

A műtét / további kezelés elmaradásának kockázatai nehezen ítéltethők meg előre. Általánosságban elmondható, hogy a daganatos szövetszaporulat növekedése folytán a panaszok tovább fokozódnak, még kifejezettebbé válnak. A daganat további növekedése folytán kialakulhat az arcideg alsó ágának bénulása, a daganat áttörhet a

bőrön keresztül, vagy a környéki nyirokcsomókba is beterjedhet. Idült gyulladás, vagy nyálkő esetén a mirigy tartós, vagy étkezéskor jelentkező hirtelen kialakuló duzzanata, fájdalma tovább fokozódhat.

A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

A műtét rendszerint általános érzéstelenítésben (altatásban) történik. A nyálmirigy páholyát az alsó állcsont alatt a nyakon ív alakban vezetett bőrmetszéssel keresztül tárjuk fel. A mirigyét a környező képletektől gondosan elválasztjuk, a nyál kivezető csövét lekötjük, majd a sebet zárjuk.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A műtétet általános érzéstelenítésben (altatásban) végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődményeiről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei, mint a trombózis, embólia, sebfertőzés, keringési reakciók egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán elvégzett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek, infúzió bekötése, központi viszérkatéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során környéki idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés, lézersugár használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek.

A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

A kezelés sikerességét és abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja, de garantáljuk a legnagyobb gondosságot és szakszerűséget.



SZTE SZAKK ÁOK Arc-, Állcsont- és Szájsebészeti Klinika
igazgató: Prof. Dr. Dr. Piffkó József egyetemi tanár
Cím: 6725 Szeged, Kálvária sgt. 57.
Tel.: (+36) 62 561 378 Fax.: (+36) 62 561 340
E-mail: office.maxillo@med.u-szeged.hu Honlap: www.maxillo.u-szeged.hu



3. sz. betegtájékoztató

Betegtájékoztató az állkapocs alatti nyálmirigy sebészi eltávolításáról

Közvetlenül a műtét után előforduló jelenségek

A sebgyógyulás zavara, vérömleny, a szövetek bevérvése vagy vizenyője hátráltathatja a gyógyulást. Utóvérvések kiegészítő műtéti beavatkozást tesznek szükségessé.

A nyakon mindig heg marad vissza. Ez túlzott hegképződési hajlam esetén feltűnő lehet. A szövetvesztés következtében az operált hely kissé besüpped.

A bőrmetszés során a bőridegeket átvágjuk, s ennek következtében a műtéti terület környéke átmenetileg érzéketlenné válik.

A műtétet követő napokban felléphet az arcideg alsó ágának átmeneti funkciózavara (az érintett szájjúg mozgásának elmaradása az ellenoldalhoz képest), ezek azonban általában néhány nap vagy hét alatt megszűnnek. Egészen ritka esetben kialakulhat tartós bénulás is.

Várható eredmények

Jóindulatú daganatok, gyulladások esetében a műtét önmagában teljes gyógyulást eredményez, a nem jóindulatú betegségek gyógyulási esélyeit lényegesen javítja. Gyakran azonban kiegészítő kezelésre is szükség van (pl. sugárkezelés és/vagy gyógyszeres kezelés).

A műtét utáni magatartási szabályok

A műtétet követően feltétlenül kórházi utókezelés szükséges. A műtéti seben kialakult pörköket hagyni kell maguktól leválni, nem szabad azokat letépni. Csak az utolsó pörk leválása után szabad a műtéti területet ismét mosni és óvatosan borotválni.