



Szegedi Tudományegyetem
Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ
Általános Orvostudományi Kar
Arc-, Állcsont- és Szájsebészeti Klinika
igazgató: Prof. Dr. Dr. Piffkó József egyetemi tanár
6725 Szeged, Kálvária sgt. 57.

14. sz. betegtájékoztató



Betegtájékoztató a fülkagyló, az arc és a nyak bőrdaganatainak műtéti kezeléséről

Kedves Betegünk!

Kérjük, figyelmesen olvassa el ezt a tájékoztatót, hogy betegségéről és a műtétről, melyet gyógyulása érdekében ajánlunk, megszerezze a műtéti beavatkozáshoz 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.

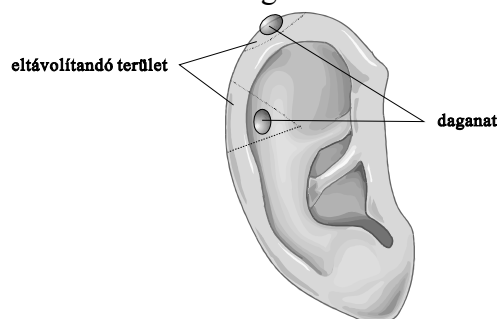
Felvételét megelőzően szükség van néhány rutin vizsgálat elvégzésére. A helyi érzéstelenítésben végzett műtétek előtt meghatározatjuk a mennyiségi és minőségi vércépet, a vézési és alvadási időt, valamint megvizsgáljuk a vizeletet. Az általános érzéstelenítésben (altatásban) végzett beavatkozások előtt a fent említett vizsgálatokon kívül vércsoport-meghatározást, esetleg mellkas-röntgent, ekg-t, valamint háziorvosi, vagy belgyógyászati, ill. gyermekgyógyászati véleményt is kérünk általános egészségi állapotáról és altathatóságáról. Szükség lehet továbbá a betegség pontosabb kiterjedésének megítélése céljából a fej-nyak tájék komputer tomográfias (CT) vizsgálatára, mely a hagyományos röntgen-felvételeknél sokkal részletgazdagabb felbontásban ábrázolja az operálandó területet.

Ha a tervezett felvételt megelőző napokban felsőlégúti hurutja, lázas

megbetegedése volt, kérjük, tájékoztassa kezelőorvosát.

A műtét elvégzését indokló tényezők

A napsugárzásnak tartósan kitett helyeken, mint pl. a fülkagylón, az orron vagy az arc bőrének egyéb területein gyakran alakulnak ki különböző bőrelváltozások, esetenként rosszindulatú daganatok is.



Az egyik ilyen elváltozás a basalioma, vagy „kúszófekély”. Először egy kis körülírt, a környezeténél tömöttebb csomó keletkezik, majd az elváltozás közepén a daganatsejtek elhalnak, savószivárgás és pörkképződés lép fel. A daganat általában fájdalomtalan, igen lassan növekszik, a környező szövetekbe csak hosszú idő után terjed be. A folyamat nyirokcsomó áttétet nem okoz. Idővel azonban rosszindulatúbb formát is ölthet, amikor már a környező nyirokcsomókat is elérheti.

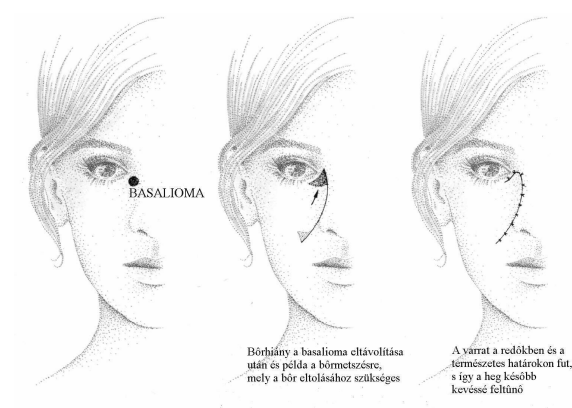
Egyéb kezelési lehetőségek (röviden)

A leggyorsabb és leghatékonyabb kezelési mód a sebészi eltávolítás, kiterjedtebb folyamatok esetén a külső sugárterápia is megkísérélhető.

A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

A basalioma sebészi kiirtását javasoljuk. A műtétet általában helyi érzéstelenítésben végezzük, csak nagy kiterjedésű elváltozás esetén szükséges altatás. A daganatot az ép bőrterületben

vezetett metszéssel távolítjuk el. Amennyiben az elváltozás nagysága lehetővé teszi, a keletkezett szövethiányt a sebszélek egyszerű összehúzásával és összeöltésével szüntetjük meg. Ha a bőrhoány nagyobb fokú, akkor szükség lehet arra, hogy a szomszédos bőrterületről elforgatott plasztikai bőrlebennyel, vagy a test más területéről vett szabad lebennyel végezzük el a pótlást.



Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A műtétet helyi, vagy 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 viszerkatéter 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 a legnagyobb gondossággal és szakszerűséggel végezzük a beavatkozást.

Közvetlenül a műtét után előforduló jelenségek

A bőrdaganatok eltávolítása kapcsán csak ritkán fordul elő szövődmény. A műtét után kialakulhat vérömleny, ami a műtéti terület megduzzadásában, elszíneződésében nyilvánul meg.

Felléphet esetleg gyulladás, mely fájdalmas duzzanat formájában jelentkezik. A fentiekén kívül kivételesen ritka, valamint jelentéktelen komplikációk egész sora fordulhat elő. A műtétet megelőző vizsgálatoknak, az előkészítő kezelésnek (pl. szív/vérkeringés), a járulékos beavatkozásoknak (pl. injekciók) és az utókezelésnek is lehetnek szövődményei. Amennyiben a részleteket tudni szeretné, kérjük, a felvilágosító beszélgetés során kérdezze meg kezelőorvosát!

Várható eredmények

A basalioma kiirtása után csak igen ritkán újul ki. Amennyiben a műtéti területen a későbbiekben bármiféle gyanús elváltozást észlel, haladéktalanul keresse fel kezelőorvosát!

A műtét utáni magatartási szabályok

A beavatkozás után otthon különösebb teendő nincs. A műtéti területet óvni kell a víztől, tisztátalan kézzel nem szabad érinteni. Amennyiben vérömlenyre vagy gyulladásra utaló tüneteket tapasztal (lásd fent!), keresse fel osztályunkat. A varratok eltávolítása a műtétet végző orvos feladata.

A megbeszélte ellenőrző vizsgálatokon és utókezeléseken akkor is feltétlenül jelenjen meg, ha panaszmentesnek érzi magát!