



Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető főorvos: Dr. Bényi Béla főorvos

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Laparotomia – akut hasi műtét

A műtét lényege:

A kismedencében, hasban található szervek elváltozásainak pontos kórismézése, az esetleg károsodott szervek műtéti ellátása, lehetőség szerinti helyreállítása.

A műtét célja:

A panaszok, a fizikális-, labor vizsgálatokkal és az elvégzett képalkotó eljárásokkal felmerült elváltozások teljes vagy részleges műtéti megoldása.

A beavatkozás menete

A műtét osztályon történő előkészítést követően (szükség esetén a szeméremszőrzet borotválása, majd hólyagkatéter felhelyezése után (mely a műtétet követően rövid ideig bent marad), légszövön keresztüli altatásban történik. A has fertőtlenítése után a szeméremszőrzet vonalában vezetett („bikini- vonal” alatti) haránt irányú metszésen át tárjuk fel az alhasat. Esetenként a kezdeti bemetszés függőleges irányú a köldök alatt, sőt néha szükség lehet a metszés meghosszabbítására a köldök fölé. A műtét kapcsán a kóros elváltozásokat felkeressük, az esetleges összenövéseket oldjuk. Ennek során károsodhat a petevezető, a petefészek illetve a környező szervek is. A károsodott szervek eltávolítása is szükségessé válhat. Szükség esetén mikrobiológiai tenyésztésre vagy citológiára mintát veszünk.

Az eltávolított szervek, szövetek szövettani vizsgálatra kerülnek. A hasüregben felgyülemlett folyadék elvezetése céljából előfordulhat, hogy vékony műanyag csövet helyezünk a hasüregbe, illetve a hüvelybe, melyeket a műtétet követő első napokban eltávolítunk. A műtét előtt felhelyezett hólyag-katéter eltávolítására a műtétet követően leghamarabb 12-24 óra múlva kerül sor. A műtét után sok esetben több napig, vagy hétig tartó antibiotikus terápia javasolt.

A beavatkozás szövődményei

A szövődmények többsége rendkívül ritkán fordul elő, és amennyiben mégis előfordulnak, úgy az enyhébbek a gyakoribbak. Ilyenek a leggondosabb műtéti technika és tapasztalat mellett is előfordulhatnak, melyek megoldásához esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük. Szövődménye lehet az altatásnak (ezekről a műtétet megelőzően az aneszteziológus szakorvos részletesebb felvilágosítást nyújt!) Sebészeti szövődmények lehetnek: vérzés, fertőzés (sebgennyedés, sebszétválás), a környező szervek sérülései (pl. húgyhólyag, húgyvezeték, belek), bélműködés zavarai, hashártyagyulladás, égési sérülés, átmeneti válltáji fájdalom, izzadmány vagy vérömleny keletkezése a hüvelyconkban illetve a hasi sebben. Vérrögösödés, illetve a véralvadék által esetlegesen okozott keringés elakadás (embolia), amely ritka és megelőzésére gyógyszeres kezelést alkalmazunk. Előfordulhatnak még allergiás reakciók, bőrlenségek, fulladás, vérkeringés állapotának jelentős romlása, a véna gyulladása, végtag tartós gyulladása, dagadása, fájdalma, infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, ritkán szöveti gyulladást, nagyobb kiterjedésű elhalást, hegesedést, a végtag tartós vagy maradandó károsodását okozhatja. Az izomba adott injekció: gyulladást, tályogképződést okozhat. Az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztés szövődményeiként igen ritkán súlyos allergiás reakció, életveszélyes keringés és veseműködés romlás, nehezen, vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzés (HIV, különböző krónikus májgyulladások).

A gyulladás érintheti a környező szerveket és azok károsításával, pl. bélsérülésekkel is találkozunk. Amennyiben a vakbél gyulladását, vagy a műtét kapcsán felmerült bélsérülést találunk, sebész

segítségével a műtét kapcsán a szövődmény ellátásra kerül.

Alternatív kezelési módok:

A hasmegnyitás egyik alternatívája a hastükrözés, mely egy technika. Az adott esetben előny-hátrány mérlegelésével döntünk a hasmegnyitás és a hastükrözés alternatívája között.

Bizonyos esetekben a gyógyszeres kezeléssel, kombinált antibiotikus terápiával, műtét nélkül érhetünk el gyógyulást.

A műtét elmaradásából adódó hátrányok:

A műtét indokál szolgáló zavarok és elváltozások megmaradása. A panaszok tovább fokozódhatnak, a teherbeesési esélyek csökkenhetnek, a meglévő elváltozások tovább fejlődhetnek, további egészségromlás következhet be, vagy az életet közvetlenül veszélyeztető állapot alakulhat ki.