



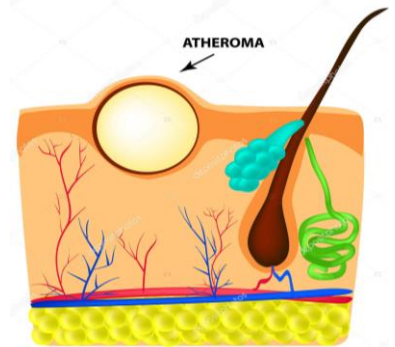
BETEGTÁJÉKOZTATÓ KÁSADAGANAT (ATHEROMA) ELTÁVOLÍTÁSÁHOZ

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **kásadaganat eltávolításának** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **SEBÉSZETI SZAKRENDELÉS** a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, amely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, és állapotának megfelelő formában, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, amelyeket megválaszol.

1.) Betegség megnevezése, ismertetése

Az **atheroma** egy szőrtüszőből és faggyúmirigyből kiinduló, kellemetlen szagú, kásaszerű bennéket tartalmazó, bőr alatt elhelyezkedő tömör tapintatú tömlő, amely a mirigycsatorna elzáródásának következtében alakul ki és gyakran tok veszi körül. Leggyakrabban az arcon, a hajas fejbőrön, nyakon, a hát felső harmadában és a mellkason fordul elő. Általában nem jelent komoly egészségügyi kockázatot, esztétikai szempontok vagy a nyomás okozta kellemetlenségek, esetleg gyulladás miatt szükségessé válhat a kezelése.



2.) Beavatkozás jellege, ismertetése

A műtéti területet szükség esetén borotváljuk, steril lepedővel izoláljuk. Az elváltozás kimetszése helyi érzéstelenítésben, szikével történik. Bőrfertőtlenítést követően helyi érzéstelenítő injekciót (pl. Lidocain vagy Ultracain) adunk az érintett terület környékére. A fájdalommentesség néhány perc után alakul ki és kizárólag a műtét helyére korlátozódik, Ön végig éber állapotban van. A tűszúrás és az injekció beadásával együtt járó feszítő érzés elkerülhetetlen. A kásadaganat felett bemetszést végzünk – amelynek hossza függ az elváltozás méretétől, általában meghaladja a kásadaganat átmérőjét –, az elváltozást lehetőség szerint tokkal együtt eltávolítjuk, és kórszövettani vizsgálatra küldjük. Az esetlegesen keletkezett vérzéseket nyomással, aláöltéssel vagy elektromos áram által kifejtett koncentrált hőhatással csillapítjuk. A visszamaradt üregbe szükség esetén steril géztampont vagy steril gumicsíkot, nagyobb daganat eltávolítása után steril gumi vagy műanyag csövet (drént) helyezünk, amelyet általában 2 napon belül eltávolítunk. A sebet – amennyiben nem gyulladt a terület – ezután varrattal zárjuk, steril kötéssel fedjük és szükség esetén nyomókötést helyezünk fel a vérömleny kialakulásának megakadályozására. A műtét után két napon belül a sebet ellenőrizzük, szükség esetén átkötjük, majd testtájéktól függően a 7- 14. napon a varratokat eltávolítjuk. A gyógyulás várható időtartama 2-3 hét. A szövettan eredményének megbeszéléséhez visszavárjuk Önt.

3.) A beavatkozás célja

A bőr alatti elváltozás kimetszése, szövettani típusának meghatározása, okozott tünetek enyhítése, minimalizálása, esztétikai hiba korrekciója.

4.) A beavatkozás lehetséges kockázata

4.1) A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetve esetleges szövődmények

A környező szövetek (mint például erek, inak, idegek) sérülése, amely súlyosabb esetben akár ismételt műtétet is szükségessé tehet. Vérzés, amelyet nyomással, majd a még ezután is visszamaradó vérzést finom aláöltéssel vagy érfogóval és lekötéssel, esetleg elektromos áram által kifejtett koncentrált hőhatással csillapítjuk.

Az érzéstelenítőben lévő, a vérzés csökkentésére adott éresszehúzó adrenalin miatt az érzéstelenítést követően átmeneti szívdobogásérzés, rossz közérzet lehetséges. Nagyon ritkán az érzéstelenítést követően gyógyszer-túlérzékenységi reakció jelentkezhet, úgymint: allergiás reakció (duzzanat, viszketés, keringési



rendszer kóros reakciója, shock), idegrendszeri tünetek (nyugtalanág, görcs, légzészavar), vérnyomás emelkedése vagy csökkenése, ritmuszavar.

A műteti fertőtlenítés és elektromos vérzéscsillapítás során szerzett sérülések ritkán előfordulhatnak.

A varratok irritációt okozhatnak, amely varrateltávolítást igényel.

4.2) A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetve esetleges szövődmények

Leggyakoribb panaszok a műtét után

A műtét után fájdalom és bizsergés előfordul. A műteti sebzés helye és környéke érzéketlen lehet hosszabb ideig is. A kötés átvérése előfordulhat. Ezek a panaszok általában a lábadozás idején jelentkeznek, és néhány napon belül enyhülnek vagy teljesen elmúlnak.

Korai szövődmények lehetnek:

- Utóvérzés, vérömleny, sebfertőzés, annak tovább terjedése esetén láz, fájdalom, váladékozás, amely további kezelést tehet szükségessé (pl. antibiotikum adása, kórházi kezelés vagy további műtét).

Késői szövődmények:

- sebgyógyulási zavar, sebváladékozás, savós folyadékgyülem, kóros hegeképződés
- a bőr elszíneződése / duzzanata
- bőrérzékenység, viszketés, érzészavar, érzéskiesés
- a bőr kontúrjának egyenetlenségei
- varratelégelenség, sebszétválás

5.) Beavatkozás körüli időszak jellemzői

5.1.) Beavatkozás előtti történések, felkészülés a beavatkozásra

A beavatkozás előtt nem kell éhgyomorrra jönni, rendszeresen szedett gyógyszereit beveheti, amennyiben erről a sebész orvos másképp nem rendelkezett. Ajánlott kísérelővel érkezni, a műtétet követően lehetőleg ne Ön vezesse járművét.

5.2.) Szükséges teendők, esetleg életmódbeli változások a beavatkozás után

Az érzéstelenítő hatásának megszűnése után, fájdalom esetén, átmenetileg fájdalomcsillapító használata lehet szükséges.

A sebet és a kötést legalább 48 órán át tisztán és szárazon kell tartani, mechanikai irritációtól (nyomás, dörzsölés) óvni. Varratszedést követően zuhanyozhat, sebgyógyulást követően 14 nap múlva fürödhet, illetve szabadvízbe mehet, és ekkor érheti napsugár is. A varratok teljes gyógyulásáig legyen óvatos a mozdulataiban.

Váladékozó, vérző seb, bőrpír, duzzanat, fájdalom vagy láz esetén forduljon mielőbb orvoshoz.

6.) A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei, következményei

A beavatkozás lehetséges kockázatainak, szövődményeinek elmaradása.

Amennyiben az atheroma nem zavaró, vagy nem okoz panaszt, akkor a műtét elmaradása általában nem jár jelentős következményekkel, azonban tovább növekedhet, megváltoztathatja állagát és esztétikailag zavaróvá válhat vagy gyulladást, fájdalmat okozhat.

7.) Beavatkozás helyett alkalmazható eljárások

Lézeres eltávolítás.

8.) Beavatkozás helyett alkalmazható eljárások előnyei, kockázata, esetleges következményei

Előnyei: kevesebb kockázattal, szövődménnyel járnak, mint a sebészi beavatkozás.

Kockázata, esetleges következményei: kevésbé hatékony, a lipoma kiújulhat, szövettani vizsgálatra nincs lehetőség.