

Név: Születési idő:
TAJ szám: Törzsszám:

Alsó orrkagyló megkisebbitése (Turbinectomia)

Kedves Betegünk, kedves Szülők!

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnek/gyermekének az alsó orrkagyló részleges elvételére van szüksége. Az alábbiakban tömören megtalálható minden fontos információ a beavatkozással kapcsolatban.

A műtét indikációi (elvégzését indokló tényezők)

Az alsó orrkagyló részleges megkisebbitését azokban az esetekben végezzük, amikor a krónikus orrlégzési panasz háttérében az alsó orrkagyló túltengése áll, vagy az részét képezi a gátolt orrlégzést kiváltó és fenntartó okoknak. A műtét indoka lehet önmagában a jobb orrlégzés a kellemesebb közérzet biztosítása. Súlyosabb esetekben az orrlégzési zavarnak már másodlagos következményei is kialakulhatnak, elhúzódó felsőlégúti hurutok, orrmelléküreggyulladások, az alsóbb légutak érintettsége, krónikus torok és garatbántalmak, a fülkürt működésének zavarai, a középfül krónikus gyulladásai. Ilyen esetekben az orrsövényferdülés műtéti megoldása még inkább indokolt. Olykor a horkolós panasz háttérében is a kagyló-megnagyobbodás okozta gátolt orrlégzés áll, amelyet műtéti megkisebbitéssel javíthatunk. Fontos tudni azonban, hogy a horkolás soktényezős jelenség, számos más oka is lehet, amelyet ezen műtét nem befolyásol.

Egyéb kezelési lehetőségek

Az orrkagylótúltengés csak műtéttel korrigálható véglegesen; gyógyszeres, konzervatív kezelés csak időleges, átmeneti javulást eredményez. Az orrkagylótúltengés okozta gátolt orrlégzésre nem indokolt orrnyálkahártya összehúzó orrcseppek hosszú időn át tartó alkalmazása, ezek az okot nem oldják meg, tartós használatuk káros lehet.

A műtét menete, rövid leírása

Az alsó orrkagylót teljes hosszában a csontos vázlemezének egy részével együtt – élesen preparálva – megkisebbitjük. Ezen műtétnél csak az orrüregen belül van műtéti metszés. A vérzéscsillapítást rétegesen behelyezett géztamponokkal végezzük.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

Orrkagylóműtétet biztonságosan végezhetünk helyi érzéstelenítésben és altatásban is, ennek megválasztásában a beteg kívánsága, az operáló orvos és az altató orvos véleménye játszik szerepet. Az altatásról és annak veszélyeiről egy külön nyomtatványon tájékoztatjuk és kérjük a beleegyezését. A helyi érzéstelenítés során először felületi érzéstelenítő szert juttatunk az orrnyálkahártyára (spray, ill. átitatott vattatampon formájában), majd érosszehúzóval kombinált érzéstelenítő injekciót adunk az orrkagyló szövetrétegei közé. Az érzéstelenítéssel kapcsolatban is – ritkán – kialakulhatnak az alábbiak: allergiás reakció (vizenyő, bőrkiütés, viszketés, sokk), kóros reflexek, idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzészavar), vérnyomás-emelkedés, vérnyomásesés, szívritmuszavarok.

Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei, úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók az egyébként egészséges egyének esetében ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek: infúzió bekötése, centrális vénakatéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. A testékszerek az elektromos eszközök alkalmazása során égési sérüléseket okozhatnak a bőrön, ezért kérjük azok eltávolítását a műtét előtt. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek alkalmazása megnövelheti a műtét alatti vérzés és utóvérzés rizikóját. A különböző kábító- és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre, illetve a műtéti tehertételre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje. Jódérzékenység – a jodoformos orrtamponok miatt – súlyos szövetkárosodáshoz, allergiás reakciókhoz, illetve sokkhoz vezethet.

A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

a., Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét után

A beteg – ha altatva volt, akkor már általában éber állapotban – ép garatreflexszel kerül ki a műtöböl. 10-20 percre – esetleg egy-két óráig – véres köpet, köhögési inger, köhögés, altatott betegnél erős nyugtalanág jellemző, hányinger, hányás előfordulhat. A későbbiekben már csak rózsaszín, elvéve pirosas köpet tapasztalható. Az orra helyezett ún. parittyakötés vérrel és orrváladékkal átvődik, ezért azt rendszeresen cserélni kell. Amíg tampon van az orrban (kb. 48-72 óra), a légzés csak szájon keresztül lehetséges.

b., Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a műtét után

Az orrkagylóműtétnek szerencsére ritkán, nem kívánt következményei, szövődményei lehetnek. Utóvérzés jelentkezhet az első 24 órában, illetve ritkábban – elsősorban fizikai terhelés hatására – a műtét utáni két hétben. Olykor az orr ismételt betamponálására kényszerülhetünk.

A műtét utáni időszak (kb. két hét) fontosabb teendői (amire figyelni kell!)

Orrkagylóműtét után általában réteges orrtampon kerül mindkét orrfélbe, amelyet többnyire két-három nap elteltével távolítunk el. Kitamponált állapotban is kisebb mennyiségű véres, savós, nyákos orrváladék szivároghat ki az orrból, amelyet folyamatosan cserélt parittyakötéssel higiénikusan felitathatunk. Az orrtampon viselése kellemetlen, de nem fájdalmas állapot, hasonló a nátha során masszívan bedugult orr érzetéhez. Sokan úgy élik meg mintha valóban náthásnak éreznék magukat. Kisebb hőemelkedés, esetenként láz is előfordulhat ebben az időszakban. A tamponviselés ideje alatt betegek bent fekszenek osztályunkon. A tampont saját kezűleg sem eltávolítani, sem igazgatni nem szabad, bármilyen problémája adódik, kérdezzen. A tampon kifelé, vagy hátrafelé való elmozdulását - ritkán fordul elő - jelezni kell az osztályos nővérnek vagy orvosnak. A tamponok lazítása, eltávolítása néhány másodpercet vesz igénybe, kellemetlenséget okozhat, de összességében megkönnyebbülést hoz. A tampon kivétele, kisebb mennyiségű, néhány perc alatt magától megszűnő orrvérzést válthat ki. A műtét után az orrüregből egy-két hétig savós-nyákos váladék szivároghat, vagy a váladék, pörk formájában, az orrüregben megkeményedhet. Ennek puhítására orrkenőcs és orrolaj használatát javasoljuk, az orrát azonban kérjük, ne fújja ki. Kerülendő minden olyan tevékenység, amely a fejben nyomásemelkedést, vérbőséget hoz létre (kádban fürdés, hajmosás, házasélet). Egy hónapig repülni sem célszerű. Nagy fizikai terhelést, intenzív sportot, illetve úszást, szaunát egy hónap múlva vállalhat. A műtétet követően szénsavas ital és csípős, valamint forró étel fogyasztását kerülje.

A gyógyulás várható időtartama és megítélése

Az orrkagylóműtét után az orrüreg néhány hét alatt fokozatosan kitisztul, a váladékképződés a normális mértéket és jelleget veszi fel. Az orrlégzés javulását a műtét után 3-4 héttel érdemes várni, bár sokaknál már korábban is érzékelhető a változás.

A műtét elhagyásának várható kockázatai

Az orrkagylóműtét az esetek jelentős részében életminőséget javító beavatkozás, elhagyásának nincs súlyos következménye. Azokban az esetekben azonban, amikor a gátolt orrlégzés már másodlagos orrmelléküregi, fülészeti, torok, garat, illetve alsóbb légúti megbetegedéseket okoz, a műtét elhagyása ezek állandósulását, fokozatos romlását idézheti elő.

Beleegyezési nyilatkozat

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során- a kezelő (műtétet végző) orvosom, kielégítően tájékoztatott. A beszélgetés során megválasztak minden, engem foglalkoztató, kérdést a műtétrel, a műtét kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban. Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem. Elegendő gondolkodási idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert lehetséges veszélyeinek tudatában, rajtam/gyermekemen az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizzék, és azokból tudományos igényű

feldolgozásokat végezzenek, illetve a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos céllal felhasználhassa.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás kiterjesztésébe, amennyiben az a műtét során szükségessé válik, szintén beleegyezem.

Az esetleg (életveszély, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér és vérkészítmények beadásába is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérkészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük itt, írásban, aláírásával jelezze:

Budapest, 20.....

.....

orvos aláírása, pecsétje

.....

a beteg vagy törvényes képviselőjének
aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím: