

Név: Születési idő:
TAJ szám: Törzsszám:

Dobhártya és/vagy hallócsont-láncolat műtéti helyreállítása (Tympanoplastica, stapedectomy)

Kedves Betegünk, kedves Szülők!

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnek/gyermekének tympanoplasticára/stapedectomiára van szüksége. Az alábbiakban tömören megtalálható minden fontos információ a beavatkozással kapcsolatban.

A műtét indikációi (a beavatkozás elvégzését indokló tényezők)

Bizonyos középfül-betegség (heveny, vagy idült középfülgyulladás) vagy dobhártya sérülés hatására a dobhártyán maradandó nyílás (perforáció) keletkezik. A perforáció miatt a hallás romlik. A perforáción keresztül a középfül könnyen fertőződik, és ilyenkor fülfolyás keletkezik. A beteg fülét nem érheti víz, például nem járhat uszodába, strandra. A műtéttel a dobhártyán lévő nyílás bezárható, ezáltal a hallás javítható. Ha a fertőzés vagy a sérülés következtében a hallócsontocskák is sérülnek, a hallás tovább romlik.

A műtét során a hallócsontláncolat folytonossága is helyreállítható.

Egyéb kezelési lehetőségek (röviden)

A dobhártyaperforáció valamilyen természetes anyaggal, vagy műanyaggal kívülről is lefedhető (pl. tojás amnion, vagy szilikonfólia), azonban mindez nem gyógyító beavatkozás. Ez a beavatkozás a dobüreg fertőződését nem küszöböli ki, és a hallást sem mindig javítja kellő mértékben. Ha a fül nem folyik, a hallás egyes esetekben hallókészülékkel is javítható.

A műtét menetének rövid leírása

A hallójáraton belül ejtett, vagy fül mögött vezetett bőrmetszés után általában a halántéktáji izomzat bonyejéből, vagy a fül előtti porcos dudor porchártyájából kisebb darabot veszünk ki és megfelelő méretűre, és alakúra vágjuk. A hallójárat bőrének felemelése és a dobüreg megnyitása után operációs mikroszkóp segítségével az előkészített saját anyag felhasználásával alakítjuk ki az új dobhártyát. Amennyiben a hallócsontláncolat egyes részeinek pótlására is szükség van, úgy ebből a feltárásból az is elvégezhető. A hallócsontláncolatot a halántékcsontból vett és pontosan kialakított apró csontdarabbal lehet egyidejűleg pótolni, de a szükséges formára tervezett kis fém vagy műanyag protézisek is beültethetők. A hallójárat helyreállítása után a sebet varratokkal zárjuk, a hallójáratba tampon kerül.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A műtét történhet helyi érzéstelenítésben, vagy altatásban. Az altatás veszélyeiről külön betegtájékoztató szól. Helyi érzéstelenítést követően az arcideg közelsége miatt átmeneti arcmozgás-zavar előfordul, azonban ez legkésőbb másnapra, de gyakrabban a műtét estéjére már megszűnik. Az érzéstelenítőben lévő, a vérzés csökkenésére adott érösszehúzó gyógyszer miatt az érzéstelenítést követően átmeneti szívdobogásérzés, vérnyomásemelkedés vagy vérnyomásesés, rossz közérzet lehetséges. Nagyon ritkán az érzéstelenítést követően gyógyszer-túlérzékenységi reakció jelentkezhethet (vizenyő, bőrkiütés, viszketés, sokk), idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzéscsökkentés) alakulhatnak ki.

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 vénakatóter 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 teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje.

A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei, szövődményei

a., Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét során

A műtét során tartósan oldalra fordított fej miatt nyaki fájdalom, enyhe szédülés előfordulhat. Amennyiben a hallócsontok pótlására is szükség volt, enyhe, átmeneti szédülés jelentkezhethet főleg fejfördítést követően. Altatott betegnél nyugtalanág állhat fenn a műtétet követő fél órában, illetve hányinger, hányás is előfordulhat.

b., Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után

Amennyiben a beültetett, dobhártyalukat lefedő, bőnye nem tapad meg, kilökődik, úgy tartós fülvándékozás mellett a hallás továbbra is rossz marad. Ismételt műtétkor az alkalmas bőnye találásának nehézségei miatt átmeneti szemhéjduzzanat előfordul. Az anatómiai helyzetnek nem megfelelő méretű hallócsont beültetése esetén fejfördítésre jelentkező tartós szédüléssel panaszok jelentkezhethethetnek. Kedvezőtlen anatómiai helyzet esetén az arcideg sérülhet, és tartósan fennálló arcidegbénulás jöhet létre. Ritkán felléphet ízérezscsökkentés, hallójárat szűkülhet.

c., Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után

Nagyfokú, az életet veszélyeztető vérzés ritka. A seb fertőzése esetén a középfül gyulladásos tünetei, láz, fájdalom, fülfolyás, esetleg szédülés és hallásromlás jelentkezhet, mely megsüketüléshez is vezethet. Irodalmi adatokban előfordulhat koponyaúri sérülés, esetleg agyhártya gyulladás, agyvíz csorgás.

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

A műtét során a hallójáratba kb. egy hétre tampon kerül, melynek célja a hallójárat bőrlapadásának segítése. A tamponálás ideje alatt a hallás még rossz, fülfúgás jelentkezhet. Az ekkor jelentkező náthás állapot a műtét sikerének kilátásait rontja. Az orrfújás ebben az időszakban ellenjavallt. A műtét után két hétig kímélő életmód indokolt (házaséletet ne éljen). A műtétet követően csípős, valamint forró étel, ital fogyasztását kerülje. Nem tanácsos kádban fürdeni, csak zuhanyozzon. Tíz napig, kérjük, ne mosson haját. Nagy fizikai terhelést, intenzív sportot, illetve úszást, szaunát egy hónap múlva vállalhat. Egy hónapig repülni nem célszerű.

A gyógyulás várható időtartama és megítélése

A hallójárat tamponok eltávolítását követően (1-2 hét) a hallójáratban a sebváladék képződése folyamatosan megszűnik, a fül tömötségerzése feltisztul. A műtétől elvárható hallásjavulás kb. a műtét utáni 6. hétre alakul ki.

A műtét elhagyásának várható kockázatai

A beteg fül könnyen fertőződik, a beteg hallásromlása megmarad. Amennyiben sokszor fertőződik, a hallásromlás fokozódhat.

Beleegyezési nyilatkozat

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet végző) orvosom, kielégítően tájékoztattott. A beszélgetés során megválaszoltak 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 megőrizték, 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 vércsizmények 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: