



Szegedi Tudományegyetem, Klinikai Központ
Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika

Intézetvezető: Dr. Rovó László egyetemi tanár
6725, Szeged, Tisza Lajos krt. 111.
Tel: + 36 62 545 310 Fax: +36 62 545 848

Betegtájékoztató a nyaki tályog megnyitásáról (incisio és drenázs)

Kedves Betegünk!

Kérjük, figyelmesen olvassa el ezt a tájékoztatót, hogy betegségéről és a műtétről, melyet gyógyulása érdekében ajánlunk, megszerezze a műtéti beleegyezéshez 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 lehet néhány rutin vizsgálat elvégzésére. A helyi érzéstelenítésben végzett műtétek előtt szükséges lehet meghatározni a mennyiségi és minőségi vérképet, a vérzési és alvadási időt, valamint megvizsgáltatni 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 kérhetünk a beteg általános egészségi állapotáról és altathatóságáról. Szükség lehet továbbá a betegség pontosabb kiterjedésének megítélése céljából a fej-nyak tájék komputertomográfiás (CT) vizsgálatára, mely a hagyományos röntgen-felvételeknél sokkal részletgazdagabb felbontásban ábrázolja az operálandó területet.

Ha a tervezett felvételt megelőző napokban felső légúti hurutja, lázas megbetegedése volt, kérjük tájékoztassa kezelőorvosát.

Anatómiai és élettani ismeretek

A gyulladós nyirokcsomók vagy nyálmirigyek belső része elgennyedhet, ezt beolvadásnak nevezzük. Ez az állapot mindenképpen kórházi és műtéti kezelést igényel. Amennyiben a kezelés nem kezdődik el időben, könnyen még súlyosabb állapot – nyaki phlegmone – alakul ki.

Nyaki phlegmone: Az izmok közti kötőszövetek mentén terjedő gyulladás, életveszélyes állapot. A kórokozók egy fertőzőes gócból (pl. mandula körüli tályogból, fogászati gócból vagy elgennyedt nyirokcsomóból) kiindulva, a nyakizmok mentén gyorsan haladva gennyest gyulladást okoznak a szövetközi térben vagy az izmokban. A gennyest gyulladás könnyen

Nyaki tályog megnyitásáról

10. a) Betegtájékoztató

beterjedhet a mellkasba vagy haladhat a mellkas bőre alatt. Rövidesen életveszélyes állapotba kerülhet.

A műtét elvégzését indokoló tényezők

A gyulladással nyirokcsomók vagy nyálmirigyek belső része elgennyedhet, ezt beolvadásnak nevezzük. Ez az állapot mindenképpen kórházi és műtéti kezelést igényel. Amennyiben a kezelés nem kezdődik el időben, könnyen még súlyosabb állapot – nyaki phlegmone – alakul ki.

Egyéb kezelési lehetőségek (röviden)

Nyaki tályogot minden esetben kórházi körülmények között kell kezelni! A gennyet tartalmazó tályogüreget ki kell üríteni, ami csak sebészeti beavatkozással lehetséges.

A tervezett beavatkozás, műtét elmaradásának, visszautasításának lehetséges kockázatai

Az indokolt műtét elmaradásának lehetséges következményei: a tályog tovaterjedése a környező nyaki területekre, mellüregbe életet veszélyeztető állapot kialakulásához vezethet. A szervezetben maradó gócból egyéb szerveket (szív, vese, idegrendszer, bőr) veszélyeztető fertőzés alakulhat ki.

A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

A tályogot sebészileg feltárjuk, a gennyet eltávolítjuk, a tályogüregbe szívó-öblítő műanyag csövet (drént) vezetünk és rögzítünk a bőrhöz varrattal, majd a sebet fertőtlenítő szerekkel alaposan átöblítjük.

Nyaki phlegmone esetén a gyulladt területet sebészileg fel kell tárnunk, a gennyet el kell távolítani, majd a sebet fertőtlenítő szerekkel alaposan át kell mosni.

A tályog pontos elhelyezkedésétől függően elképzelhető, hogy a szájüregben belül, a garaton ejtett bemetszésből tárható fel legkönnyebben. Ebben az esetben tápszonda levezetése is szükséges.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A műtétet helyi és 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 visszerkatéter 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. A műtéti beavatkozás általános veszélyei, mint pl. fertőzések, trombózisok (vérrögképződés), embóliák (leszakadt vérrög okozta verőér-elzáródás), szervek, vagy erek melléksérülései - az orvostudomány haladásának köszönhetően - ritkábbá váltak. Ma többet is tudunk tenni ellenük, mint régen.

Jelentős vérzés, láz, fertőzés, hegesedés, arcidegbénulás, nyaki érzészavarok, gyógyszerallergia, maradandó ízérzési, nyelés- és beszédzavarok, kóros keringési reakció, trombózis, embólia, vérmérgezés, hirtelen halál.

Az arcon lévő tályog megnyitásakor sérülhet az arcideg, így arcidegbénulás jöhet létre.

A multirezisztens kórokozókkal történő kolonizáció/ fertőzés a betegellátás, kórházi kezelés során nem zárható ki.

Közvetlenül a műtét után előforduló jelenségek

A tályogmegnyitás utáni időszak természetes velejárója a fájdalom. Ennek csökkentésére hatásos fájdalomcsillapító gyógyszerek állnak a rendelkezésünkre.

Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

Ritkán előfordul az ajkak becsípődése, a fogíny, vagy nyelv felületes sérülése, mely legtöbbször a műtéthez használt műszerek, és szájterpesz nyomási sérüléseire vezethetők vissza. Ezek általában pár nap alatt nyom nélkül begyógyulnak.

Várható eredmények

A műtéttel és az azt követő kezeléssel kiiktatunk egy heveny gennyet.

A műtét utáni magatartási szabályok

A műtét utáni ágynyugalom, valamint a többi beteg, a személyzet és a hozzátartozók védelmében a beteg elkülönítése szükséges.