



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### Nyelőcső szűkület miatti műtétek

#### Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

#### A betegség

A vizsgálatok az Ön esetében a nyelőcső szűkületét igazolták. Ezt az elváltozást gyakran jóindulatú betegség, hegesedés, gyulladás okozza. Lehet azonban daganatos megbetegedés is. A bántalom nyelési zavarokkal, hányással, szegycsont mögötti fájdalommal jár. Kezelés nélkül a szervezet rohamos elerőtlenedése, fogyás következik be.

#### A kezelés lehetőségei

Egyes nyelőcsőszűkületek tágitással átmenetileg javíthatók. Az Ön esetében műtétet ajánlunk, mert gyógyulás csak ettől várható.

#### A műtét

A beavatkozást altatásban végezzük. A nyelőcső feltárása történhet nyaki, mellkasi, vagy hasi metszésből, az eljárás függ a szűkület helyétől, nagyságától. Az érintett részt el kell távolítanunk. Az egészséges nyelőcső-végek között gyakran direkt egyesítő varrat készülhet.

Amennyiben a nyelőcső utolsó szakaszát, esetleg a gyomorral együtt el kell távolítanunk, akkor vékonybél-nyelőcsőegyesítést végzünk, esetleg ún. „pótgyomor” kiképzésével.

Létezik olyan eljárás is - nagyobb nyelőcső szakasz eltávolítása esetén - amikor azt felszabadított vastagbélszakasszal pótoljuk.

Amennyiben az emésztőrendszer folyamatossága azonnal nem állítható helyre, előfordul, hogy a nyelőcső felső csonkját a nyakon ki kell varrunk. Ilyenkor a beteg táplálása gyomor-sipolyon keresztül történik.

#### Lehetséges szövődmények

Valamely eljárás teljes sikeréért, szövődménymentességéért az orvos felelősséget nem vállalhat.

Az orvosi beavatkozások általános veszélyei, mint vérrögképződés, annak tovasodródása, az utóvérzés - hála az orvostudomány fejlődésének - ma már ritkán fordulnak elő. Többet is tudunk tenni ellenük, mint régebben.

A nyelőcsőműtétek a nagy beavatkozások közé számítanak. Szomszédos szervek, különösen a hangszalag idegek, a rekeszizmok idegei, az ún. bolygóideg (nervus vagus) a fő nyirokutak, néhány nagyobb ér sérülhet. Légzési, emésztési zavarok léphetnek fel. A nagy mellkas megnyitások után a légzés átmeneti nehezítettségével számolnunk kell.

Amennyiben a nyelőcső varratai elégtelenné válnak, a gátorüregben, mellüregben, illetve a hasüregben gyulladás, a szervezetben szepszis következhet be. A műtét után lehetséges következmény a bélbénulás. A későbbiekben a keletkezett bélösszenövések vezethetnek bélelzáródáshoz, ami újabb műtétet tehet szükségessé.



### **A kezelés kilátásai**

Időben elvégzett műtét esetében még rosszindulatú elváltozás esetén is jók az eredmények, jóindulatú elváltozás esetén igen jók.

### **Kérjük segítsen nekünk:**

- vizsgálatainknál és kezelés közben;
- az önnek feltett kérdések pontos megválaszolásában;
- adatok szolgáltatásával, melyek szükségesek lehetnek a szövődmények megelőzése céljából;
- az orvosi utasítások pontos betartásával.