



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Aranyér és végbélrepedés ellátásáról

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 betegségről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A betegség: Aranyér

A végbél alsó részének körkörös elhelyezkedő visszerei, az aranyerek a végbél záró és érző működésében vesznek részt. Megnagyobbodásuk, duzzanatuk esetén beszélünk aranyérbetegségről, ami az emberek közel 40%-nak okoz panaszokat élete során, népbetegségről van tehát szó.

Létrejöttükben leggyakrabban örökletes hajlam, álló, ülő, mozgásszegény életmód, rostszegény, folyadékban szegény táplálkozás, bélrenyheség, gyakori székrekedés, hasmenés és a terhesség szerepelnek.

Az aranyérbetegség vezető tünetei a vérzés, előesés, váladékozás, viszketés, ritkán székletürítés közben és után lévő fájdalom. A panaszokat viszont általában főleg nem is az esetleg meglévő aranyér-, hanem inkább egyéb végbéltbetegség (gyulladás, záróizom-probléma, polip, bélfalgyneség, stb.), akár ezek kombinációja okozza, de ezek mellett más, súlyosabb betegség hírnökei is lehetnek.

A kezelés lehetőségei

A végbélpanaszok, de a vastagbélrák kialakulásának megelőzésében is alapvető fontosságú bőségesen folyadék, rost dús ételmiszer fogyasztása, a rendszeres mozgás, valamint a székelés közbeni erőlködés, hasprés kerülése.

A proktológiai szakrendelés végbélproblémák kivizsgálásával, panaszokat okozó aranyérbetegség, végbélrepedés, és más jóindulatú végbéltbetegség egyénre szabott ambuláns kezelésével, megelőzésével foglalkozik. Lehetősége van vastagbélrákot és -gyulladást nagy biztonsággal kimutató hármas kombinált székletteszt igénylésére is.

A kisebb fokú aranyeresség okozta panaszok kezelésekor a jól ismert és széleskörűen alkalmazott ambuláns technikákat kombináljuk: kúpok, étrendi-, higiénés- és életmód-tanácsok ugyanúgy részei a kezelésnek, mint a gumigyűrű- (un. Barron-) ligatura, az infravörös fotokoaguláció.

Az eljárás lényege, hogy az aranyér belső, nyaki részét, ahol már közvetlen fájdalomérzet nincs, gumigyűrűbe húzzuk, infravörös fényel hőkezeljük. Ennek hatására a gumigyűrűben megszorult aranyér 3-4 nap alatt lefonnyad, gyűrűstől lelöködik. Ekkor minimális vérzés jelentkezhet. Az elszorítás irányából jövő vérellátás megszakadásával az aranyeres csomó maradék része idővel visszahegesedik az eredeti helyére, ami megakadályozza a további előesést. A beavatkozás után érzett enyhe székelési inger, melyet a gumigyűrű okoz, általában egy nap alatt megszűnik. Több aranyér esetén ez a kezelés 2-3 hetenként folytatható, általában 3-4 kezeléssel lehet az összes, arra alkalmas belső aranyeret meggyógyítani, ami hosszú évekre biztosíthatja a panaszmentességet.

A betegség veszélyei és szövődményei

Az említett eljárás kíméletes, minimális fájdalommal és kellemetlenséggel járnak, nem igénylik mindennapjainak alapvető megváltoztatását, általában nem befolyásolják a munkaképességet. Szövődményrátájuk alacsony: a beavatkozásokat többször kíséri kevés fájdalom, teltségérzés, vérzés, viszketés, váladékozás, ritkán az aranyerek rögződése. A súlyos gyulladással



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ

Sebészeti és Érsebészeti Osztály

szövődmények irodalmi ritkaságnak számítanak. Ritkán (kevesebb, mint egy százalékban) nem csillapodó vérzés miatt válik szükségessé azonnali sebészeti ellátás, viszont a kezelés után két hétig ennek elkerülésére nagyfokú megerőltetés nem javasolt. Amennyiben ezt nem tudja elkerülni, kérem, előre jelezze!

A műtét

A már állandóan előesett és a külső aranyeres csomókat helyi érzéstelenítésben elvégzett műtéttel kezeljük. Ilyen esetekben, mivel a beavatkozás helyén ideiglenes hámiány marad, 1-2 hétig a munkaképesség csökkenése miatt kímélet, pihenés javasolt. A váladékozás, fájdalom, sebgyógyulási zavar és a már említett egyéb szövődmények itt is felléphetnek.

Ha a vizsgálat során mind belső-, mind külső aranyérbetegséget találunk a jelenleg egyik legmodernebb műszerrel, Ligasure-ral végzett aranyérműtétet végzünk. Ezek a műtétek a hagyományos aranyérműtétnél sokkal kisebb megterhelést jelent a páciens számára.

A betegség: Végbélrepedés

A végbélrepedés tartós fennállásakor egy újfajta megközelítés szerint annak oka a végbélzáró izom túlzott feszülése. Előidézhetsé kemény széklet, ugyanakkor tartós hasmenés is. Hozzájárulhat fennmaradásához és súlyosbodásához az idegesség, a túlzott feszültség, stressz, de más végbélbetegség is.

A kezelés lehetőségei:

Gyógyítása hosszadalmas lehet, alapja a probléma okának megértése, komoly együttműködést igényel a páciens és orvosa között. Egy speciális kezeléssel műtét nélkül a műtéthez hasonló gyógyulási eredményt tudunk elérni. Végző esetben a görcsös izom ellazulását botox injekcióval segítjük elő.

Mi történik a vizsgálat során?

A vizsgálat előtt a kórtörténetről és a panaszokról kérdezzük. (Széklete rendezett-e? Van-e vérzése, fájdalma székeléskor? Érez-e időszakos vagy állandó duzzanatot, viszketést? Vett-e észre váladékozást, haspuffadást, fogyást? Székletét és a szeleket vissza tudja-e tartani? Volt, van-e a családban rosszindulatú daganatos beteg? Panaszaival vizsgálták-e már korábban? Volt-e szülési komplikációja? Van-e egyéb betegsége, gyógyszerérzékenysége? Szed-e valamilyen gyógyszert, különös tekintettel a véralvadástgátlókra? Volt-e műtétje korábban?) A kórelőzményeiről szóló dokumentációt érdemes bemutatnia.

Ezek után a vizsgálatot a lehető legdiszkrétebben, a páciens szégyenérzetét legkevésbé bántó bal oldalfekvésben, hashoz felhúzott lábakkal végezzük. A vizsgálat és a gyógyulás sikeréhez nagyban hozzájárul az Ön ellazulási képessége. A végbéltejék megtekintése után ujjal történő óvatos vizsgálat következik, melyhez víz alapú és nem olajos síkosítót használunk, mely foltot nem hagy. Ez után történik a végbéltükrözés, a legvékonyabb kellő végbéltükrő (anoszkóp majd rektoszkóp) a legnagyobb körültekintéssel és kíméletességgel kerül felvezetésre. Teljes diagnózis csak mindezek alapján állítható fel, de ehhez szükség lehet további vizsgálatokra is.

Ekkor beszéljük meg a kezelési tervet. A páciens beleegyezése esetén egyes esetekben a kezelés akár azonnal el is kezdhető. Azonban elképzelhető, hogy a későbbiekben a kezeléseken folyamán ez a terv megváltoztatásra szorul. Egyes tünetek, rizikótényezők esetén a vastagbél távolabbi szakaszán lévő gyulladás, daganat nagy biztonsággal való kizárására leggyakrabban kombinált széklettesztet (ez nálunk kérésére megvásárolható) vagy bélmosásos előkészítést igénylő teljes vastagbéltükrözést (kolonoszkópia), végbélultrahangot javasolunk. 50 éves kor felett újabb székletteszt elvégzése, valamint a proktológiai kontroll 2 évente javasolt.

Köszönjük, hogy igénybe veszi segítségünket. Amennyiben elégedett szolgáltatásunkkal, kérjük, ajánljon minket ismerőseinek, amennyiben nem, gondjait ossza meg velünk!