



VESETÁLYOG KATÉTERES LEVEZETÉSE (percutan tályog-drainage)

Kedves Betegünk!

Önnél a vizsgálatok során a vese gennyes, tályogos gyulladását állapítottuk meg. Ez a veseállomány bakteriális gyulladással járó állapotát jelenti, ami súlyos, életveszélyes állapot, és intenzív gyógyszeres, esetleg műtéti ellátást igényel.

A beavatkozás előtt orvosunk megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját.

Ahhoz, hogy a tervezett műtéthez beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete.

Ez a betegfelvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

Azt, hogy veseköve az Ön esetében milyen okból keletkezett (anyagcsere rendellenesség, vizeletfolyási akadály) a felvilágosító elbeszélgetés során orvosunk pontosan ismertetni fogja.

Milyen veszélyekkel kell számolni kezelés nélkül?

A vesegyulladás egyik vagy akár mindkét vesét is érintheti. A veseállomány baktérium okozta gyulladással járó folyamata rontja a veseműködést, s magas lázzal járó állapotot eredményez, amelyhez a baktérium véráramba kerülése jeleként hidegrázás, keringés-összeomlás (vényomásesés, ájulás) s a vérmérgezéses állapot következtében akár egyéb szervek működési zavara is társulhat (máj, szív, tüdő).

A gennyes vesegyulladás még a modern, antibiotikum korszakban is halálos kimenettel fenyegető, súlyos betegség.

A gyulladással járó állapotban a veseállományban gyulladással járó góccok, s ezekből gennykeltő baktériumok hatására kisebb-nagyobb gennygyülemek alakulhatnak ki. Ezek a spontán, vagy akár antibiotikumra létrejövő teljes gyógyulás lehetőségét nagymértékben csökkentik, vagy akár lehetetlenné is teszik.

Tervezett beavatkozás megnevezése:

Vese illetve vesekörüli gennygyülem bőrön keresztüli megszürése, lebocsátása és katéteres csapolása.

A beavatkozástól várható előny: A tályog tartalmának kiürülése, amitől az eddigi panaszok és tünetek megszűnése várható.

Megelőzhető ezáltal súlyosabb, akár életveszélyes szövődmények kialakulása.

A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei: Tünetek és panaszok megmaradása, esetleg állapotromlás.

Az elhaló szövetekből származó bomlástermékek és mérgező anyagok, a baktériumok és ezek által termelt mérgező anyagok a veseállomány károsodásához és a vesék működési zavarához vezethetnek, súlyos esetben sepsis, a vérkeringés összeomlása, májelégtelenség, tályogos áttétek képződése, akár még halálos szövődmény is bekövetkezhet.

A műtét a következő érzéstelenítéssel, ill. eljárásokkal végezhető:

Helyi érzéstelenítő injekció, a bőr és a vese tokjának Lidocain injekcióval történő érzéstelenítése.

Kivételes esetekben (pl. allergia az érzéstelenítő oldatra vagy várhatóan hosszabban tartó, kiterjedtebb beavatkozás) szóba jöhet vénásan alkalmazott altatás is.

Milyen kezelési lehetőségek vannak?

- Bőrön keresztüli tályog megszürése és leszívás után draincső behelyezése
- Nyílt műtéti feltárással a tályog falának kimetszése, bennének leszívása,
- Beavatkozás nélküli megfigyelés, utókövetés



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ Urológiai Osztály

A bőrön keresztül beszúrt katéteres tályoglecsapolás eredményesen csökkenti a súlyosabb szövődmények kialakulásának lehetőségét, s egy minimálisan invazív beavatkozással akár teljes és végleges gyógyulást eredményezhet.

A nyílt, feltárással mûtét radikálisabb megoldás, s bár megterhelőbb lehet a szervezetre, mint a punkció, a beavatkozás eredménye tartósabb és pl. többszörös vagy komplikáltabb esetekben az egyedüli javasolt megoldás lehet. Előfordulhat, hogy a tályog tönkretette a veseállomány nagy részét, s így csak az egész vese eltávolításától várható eredmény.

A beavatkozás elhalasztására, a mûtéti beavatkozások elkerülésére csak olyan esetekben van lehetőség, ahol csak kisebb tályogképződés látható, és a bakteriális fertőzés, a szepszis jelei nem kifejezettek, vagy javuló tendenciát mutatnak.

Hogyan végezzük a mûtétet?

A tályog lecsapolása közben a beteg hason fekszik.

A tályog megszúrása ultrahangcélzással történik, a tűn keresztül vékony drótot tekerünk fel a tályog üregében, majd e drót vezetésével tudjuk behelyezni a szúrásatorna feltágítását követően, a sűrű genny leszívására is alkalmas, speciális, többlyukú katétert.

A gennygyülem biztonságos kiürülése után a katétert eltávolítjuk.

A kis bőrseb magától záródik. Amennyiben nyílt mûtéti feltárással kényyszerülünk, a bordaív alatt ejtett 10-15cm-es metszéssel keresztül távolítjuk el a tályog falát, szükség esetén az egész vesét is. A sebüregben 1 vagy 2db vastag, soklyukú szívócsövet (drain) hagyunk vissza, amin keresztül az üreg átöblítése is lehetséges. Milyen szövődményekkel lehet számolni?

A legnagyobb óvatosság és körültekintés mellett is előfordulhatnak a mûtét alatt, illetve utána szövődmények.

Melyek ezek?

1. Vérzés, melyek nagy része magától megszűnik, de ritka esetekben a vese mûtéti feltárással szükségessé válhat melynek során, az egész vese is eltávolításra kerülhet.
2. Vérátömlesztést igénylő vérzés,
3. Belek sérülése a szúrás során. A sérülés mértéke és helye alapján feltárással bélmûtét is szükségessé válhat melynek során bélvarrat vagy akár egy bélszakasz kiirtása is sorra kerülhet, ill. a vastagbél hasfalra történő kiszájaztatására is szükséges lehet.
4. Sérülhet a lép, a máj, a mellhártya és az epehólyag is. Ezen sérülések ellátása szintén nyílt mûtéti megoldást igényelhetnek.
5. A vese üregrendszer is sérülhet, s a vizelet a vese környezetébe kifolyik. Általában ezek a sérülések maguktól gyógyulnak.
6. Mélyvénás trombózis (az alsó végtag visszereinek rögösödése),
7. Tüdőembólia (a tüdő artériáinak elzáródása, következményes légzési elégtelenséggel),
8. Kórokozó baktériumok vérkeringésbe kerülése, vérmérgezés, sepsis kialakulása az életfontosságú szervek átmeneti vagy tartós károsodásával, esetleg a vérmérgezés halálhoz is vezethet.

Kérjük, hogy: Elbocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen házi orvosánál! Kontroll vizsgálatára hozza magával zárójelentését, s korábbi röntgen felvételeit, amennyiben rendelkezik ilyenekkel!