

Betegtájékoztató

| | |
|----------------------------|-------------------|
| A beteg neve: | A beteg aláírása: |
| A beteg azonosítója: | |

A fülkagylón elhelyezkedő vérömleny: Othaematoma

Kedves Betegünk!

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnek a bal oldali fülkagylóján elhelyezkedő othaematómája van, ennek megnyitására, drainezésére van szükség. Az alábbiakban tömören megtalálható minden fontos információ a beavatkozással kapcsolatban.

1. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók

A fülkagyló porcos vázú, melyet bőr borít. Ütés, trauma, mechanikai behatás során a porc és bőrréteg (porchártya és porc) között a kis véregek sérülése folytán vérömleny (othaematoma) alakulhat ki.

2. A beavatkozás indikációi (elvégzését indokoló tényezők)

Az othaematoma szervülhet (karfiolfül), vagy felülfertőződés következtében elpusztítja a fülkagylót és annak szöveteit, ezért eltávolítása indokolt.

3. A műtét (beavatkozás) menete

Helyi érzéstelenítésben a haematoma felszínén kis metszést ejtünk, amelyen keresztül a vérömlényt lebocsátjuk, az üregbe kis gumidraint helyezünk, és a fülre pedig nyomókötetést.

4. Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A helyi érzéstelenítés menetét a beavatkozás ismertetésénél részleteztük. Nagyon ritkán a helyi érzéstelenítéssel kapcsolatban felléphetnek az alábbi reakciók:

- allergiás reakció (duzzanatok, viszketés, vérkeringési rendszer reakciója, shock)
- idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzészavar)
- vérnyomás emelkedés, vérnyomásesés, szívritmuszavarok

5. Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei, úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók rendkívül ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek azonban: 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. Kérdezze meg orvosát, hogy Önnél nem áll-e fenn fokozott trombózis, vagy embóliaveszély. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek használata megnövelheti az utóvérzés rizikóját.

6. A műtét (beavatkozás) lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

a) Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét (beavatkozás) után

A daganat eltávolítása után gyakran alakul ki duzzanat, véraláfutás.

b) Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a beavatkozás után

A beavatkozás után előfordulhat sebgyógyulás, elhúzódó sebgyógyulás, vérzés, idegsérülés.

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

Fülét, fülkagyló és hallójárat bemenet környékét óvja nyomástól, víztől.

8. A gyógyulás várható időtartama és megítélése

A teljes gyógyulás hetekig tart. Ekkorra megszűnik a sebkörnyéki duzzanat, véraláfutás.

9. A műtét (beavatkozás) elhagyásának várható kockázatai

A daganat további terjedése újabb területek roncsolását okozza a fülkagylón, vagy esztétikailag zavaróvá válhat.