

TÁJÉKOZTATÓ

Jó-, és rosszindulatú bőrelváltozások ellátásával kapcsolatban

Kedves Páciensünk!

Jó-, és rosszindulatú bőrelváltozások esetén gyakran műtéti eltávolításra kerül sor. A műtétet követően, annak érdekében, hogy biztos legyen a diagnózis, a kivett anyagot minden esetben szövettani vizsgálatra küldjük. A szövettani lelet alapján lehet eldönteni, hogy az elváltozás kimetszésével sikerült-e véglegesen megoldani a problémát, vagy pedig további beavatkozásra, kezelésre van szükség.

Az alábbiakban szeretnénk Önt tájékoztatni a legfontosabb tudnivalókról, de a műtét előtt egészségi állapotával kapcsolatban a kezelőorvosa alaposan kikérdezi, ill. a megbeszélés folyamán felhívja a figyelmét az esetleges szövődményekre és válaszol az Ön által feltett kérdésekre.

Miért van szükség műtéti beavatkozásra?

A bőr különböző rétegeiben előforduló elváltozások legtöbbször jóindulatúak. Ezeknek az elváltozásoknak az elsődleges megítélése bőrgyógyász, bőrgyógyász-onkológus feladata. Ők döntenek el, szükséges-e az elváltozás eltávolítása és ha igen, akkor milyen módon. Amennyiben a műtéti eltávolítás a megfelelő megoldás, akkor az operáció kapcsán eltávolított szövetdarab szövettani feldolgozására is sor kerül. A szövettani vizsgálat eredményétől, - melyet Ön is kézhez kap, - függ, hogy a műtétet követően van-e tennivaló, és ha igen akkor milyen típusú. A szövettani lelet birtokában mindezekről orvosa tájékoztatni fogja Önt.

Műtét, műtét utáni időszak:

A beavatkozás helyi érzéstelenítésben történik. A bőrmetszés iránya követi a bőr plasztikai erővonalait. Az elváltozást megfelelő nagyságú biztonsági szél ráhagyásával, az egészséges szövetben metsszük ki. A keletkezett hiányt finom öltésekkel zárjuk, a bőrt szintén varrjuk. Sebzárás előtt, amennyiben a kimetszés mérete miatt szükséges, egy vékony műanyag csövet (drain) helyezünk el a sebüregben, mely a következő néhány napban elvezeti az üregből a sebváladékot. Az ezen keresztül ürülő váladék mennyiségétől függően, erre a 2.-3. napon kerül sor. A sebszéleknél, a mélyben használt varratok egy része magától felszívódik, a bőr varratait testtájéktól függően a 7.-21. napon távolítjuk el.

Ha a szövettani vizsgálat ép kimetszési széleket igazol, jóindulatú elváltozás esetén további sebészi teendő nincs. Rosszindulatú daganat esetén onkológiai gondozásba vételre, szükség esetén kiegészítő kezelésre kerülhet sor. Ezzel kapcsolatban, szükség esetén tájékoztatást kap.

Kell-e a műtét után komplikációkkal számolni?

Egyetlen orvosi beavatkozás sem teljesen rizikómentes! Legnagyobb gondosság mellett is előfordulhatnak a beavatkozás alatt vagy után szövődmények. Gondos kezelés mellett ezek

gyorsan felismerhetők és rendszerint jól kezelhetők. A leggyakoribb szövődmények az utóvérzés, vagy helyi fertőzések lehetnek, ezek a beavatkozások kevesebb, mint 1%-nál fordulnak elő. A szövődmények mihamarabbi felismerése és elhárítása érdekében, a műtét utáni néhány napban, bármilyen rendellenességet, kellemetlenséget észlel, forduljon kezelőorvosához.

A szövődmények és kockázati tényezők minimálisra való csökkentése érdekében fontos, hogy az egészségi állapotával kapcsolatos összes információt közölje kezelőorvosával!

Milyen utókezelések szükségesek?

A hegeképződést számos tényező befolyásolja (lásd Tájékoztató hegeképződés kapcsán c. tájékoztatónkat). A bőr sebészeti beavatkozásait követően, átmenetileg mindenképpen javasolt a hegvonal tehermentesítése ragasztócsíkkal, illetve a kiszáradástól való megóvása (körömvirág kenőcs, aloe vera készítmények) zsíros kenőcsök használatával. Gyulladásra (bőrpír, fájdalom, láz) illetve kóros hegeképződésre utaló jelek (dudoros, vörös, viszkető heg) esetén azonnal forduljon kezelőorvosához!