

Vrodená slabinová hernia u detí

Čo je to?

Najčastejšia vrodená chyba, ktorá vzniká neuzavretím slabinového kanála. Prejavuje sa vyklenutím v slabine, hlavne pri kašli, tlaku na stolicu, plači. Nemusí spočiatku spôsobovať žiadne ťažkosti, alebo len mierne bolesti v slabine, ale časom sa bude zväčšovať. Vážnou komplikáciou je zaškrtenie, kedy môže dôjsť k poškodeniu cievneho zásobenia obsahu a črevnej nepriechodnosti, pokiaľ je obsahom črevo. Pokiaľ nedôjde k včasnému liečebnému zákroku, hrozí obsahu odumretie, čo je nebezpečné najmä u čreva, hrozí zápal pobrušnice, čo je vážny život ohrozujúci stav. Ďalšími komplikáciami sú zrasty v hernii, zápal obsahu, poruchy črevnej pasáže. Tlak obsahu na semenník môže spôsobiť jeho atrofiu a viesť k neplodnosti.

Alternatívy výkonu?

V súčasnej dobe nie sú adekvátne alternatívy k tomuto výkonu.

Aký je režim pacienta pred výkonom?

Dieťa nesmie mať akútnu infekciu, pokiaľ túto infekciu prekonalo, musí byť časový odstup aspoň 3 týždne. Rovnako by sa operácia mala naplánovať aj v dostatočnom časovom odstupe od očkovania. Ak je dieťa v sledovaní špecialistu, potrebujeme aj jeho vyjadrenie k plánovanému operačnému výkonu. V prípade náhleho ochorenia nevyhnutnú prípravu realizujeme na oddelení. V prípade zaškrtenia obsahu sa môže lekár pokúsiť o taxi-manuálne vrátenie obsahu do dutiny brušnej, inak je nutné operovať akútne. Pred operáciou je nevyhnutné byť minimálne 6 hodín nalačno- nejest', nepiť. Pred odvezením na sálu dieťa dostane premedikáciu (liek, ktorý ho ukludní a znižuje riziko celkového znecitlivenia) a až po vstup na operačné oddelenie môže byť spolu so svojimi rodičmi. Je potrebné informovať lekára o stavoch, ktoré zvyšujú riziko operácie samotnej, alebo by mohli mať za následok pooperačné komplikácie alebo neuspokojivý výsledok operácie (alergie na lieky, jód, antibiotiká, poruchy zrážanlivosti krvi, krvné choroby, závažné vnútorné choroby, infekčné choroby, vrátane AIDS a žltacky, akékoľvek akútne súčasne prebiehajúce ochorenie). Užitie Vašich liekov pred operáciou určí anesteziológ.

Aký je postup operácie?

Operácia sa vykonáva na operačnej sále v celkovom znecitlivení. Po dezinfekcii kože, z rezu v slabine chirurg oddelí herniový vak od okolitých štruktúr, otvorí ho a zistí jeho obsah. Podľa nálezu sa obsah vráti do dutiny brušnej alebo sa ošetrí, napríklad pri poruche vitality čreva, sa toto zresekuje, vak sa odstráni. Potom sa kanál v slabine zúži, u dievčat uzavrie. Rana na koži sa zvyčajne uzavrie vstrebateľným stehom, ktorý nie je potrebné vyberať.

Aké sú možné komplikácie po operácii?

Komplikácie sú veľmi zriedkavé:



- krvácanie, ktoré sa zistí prakticky hneď po operácii a niekedy si vyžiada novú operáciu,
- infekcia a hnisanie v rane alebo brušnej dutine je komplikáciou ako pri každom chirurgickom výkone, prejaví sa bolesťou v rane, alebo v bruchu trvajúcou viac ako 2 dni, horúčkou, začerveníím rany, hnisáním, môže si vyžiadať ďalšiu operáciu, drenáž-zavedenie hadičky,
- poranenie obsahu herniového vaku, štruktúr v jej okolí- ciev, nervov, semenného povrazca s možnými následkami ako je zápal semenníka, nadsemenníka, atrofia semenníka, jednostranná strata plodnosti,
- keloidná jazva,
- recidíva hernie,
- pooperačné neuralgie- bolesť v rane v súvislosti s poškodením nervov,
- tvorba zrástov v dutine brušnej a vznik črevnej nepriechodnosti s následnou operáciou,
- alergické reakcie na lieky alebo dezinfekčný roztok, prejavujúce sa ako žihľavka, začervenanie, opuchy, svrbenie kože, slabosť, dychové ťažkosti, kŕče, pokles krvného tlaku až šokový stav,
- komplikácie spojené s celkovou anestéziou: pľúcne, kardiovaskulárne,..., so zavedením kanyly do žily- lokálna infekcia, celková infekcia až otrava krvi, krvácanie, hnisanie...

Môžu sa vyskytnúť aj vzácne komplikácie, ktoré nie sú v tomto zozname.

Aký je režim pacienta po operácii?

Pooperačné bolesti v operačnej rane, ktoré sú prirodzeným javom, mali by sa každým dňom znižovať, sú tlmené liekmi proti bolesti. Zvracanie je občasným nežiaducim účinkom celkovej anestézie a odznie do 12 hodín po operácii. Môžu sa prijímať tekutiny za 4 hodiny od výkonu. Pohybovať sa môže už niekoľko hodín po výkone. Na druhý deň odporúame prijímať ľahkú stravu. Príjem plnej stravy pri akútnych operáciách závisí od obnovenia črevnej činnosti, a to je zvyčajne za 2-3dni. Dĺžka hospitalizácie pri nekomplikovanom priebehu je približne 1- 2dni, pri akútnych operáciách to môže byť dlhšie. Nevstrebateľné stehy sa odstraňujú na 7. deň. Fyzické šetrenie aspoň 3 týždne od operácie.

Pred prepustením si s lekárom pohovorte o nasledujúcich bodoch:

Kedy prísť na kontrolu a kde?

Odkedy sa dieťa môže sprchovať a kúpať?

Aké lieky je potrebné užívať? (ako dlho, množstvo)

Akú fyzickú aktivitu môže vykonávať?

Pre dosiahnutie očakávaného výsledku operácie rešpektujte odporúčenia.

Naším zámerom je aj s Vašou pomocou a porozumením zabezpečiť kvalitnú zdravotnú starostlivosť, príjemný pobyt a skoré uzdravenie.