



GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET
ÉRSEBÉSZETI OSZTÁLY
BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
VARIX – ALSÓ VÉGTAGON KIALAKULT KÓROS VISSZÉRTÁGULATOK
ÖSSZESEN

Beteg neve: **Azonosító:**

Az Ön betegsége: alsó végtagon kialakult kóros visszértágulatok

Panaszai és az elvégzett vizsgálatok alapján az Ön betegsége az alsó végtagon kialakult kóros visszértágulatok összessége.

A betegség nem csak kozmetikai problémát jelent, hanem a vér pangása a felszínes vénás rendszerben „nehéz – láb – érzést”, lábikra görcsöket, zsibbadást, bőrelváltozást, gyulladással járó jelenségeket; súlyos esetben lábszárfekélyt okozhat.

A javasolt beavatkozás lényege, mely kitér arra is, hogy a beteg mit érez a beavatkozás alatt és után, valamint a beavatkozás előkészítésére is:

A betegség kezelése rendszerint műtétrel történik, mely a kóros visszértágulatok sebészi úton történő eltávolítását jelenti.

A világon jelenleg a legelterjedtebb módszer a vénás főtörzs lágyékhajlatban történő lekötése (crossectomia), a főtörzs eltávolítása (stripping), valamint az oldalágak kis metszésekből történő eltávolítása (varicectomia). A lágyékhajlatban, ritkábban a térdhajlatban ejtett haránt irányú metszésből felkeressük a felszínes vénás rendszernek a mélybe történő beömlését, majd az összes mellékágának lekötése után azt lekötjük. Speciális szondával távolítjuk el a felszínes rendszer főtörzsét néhány apró (kb. 1 cm-es) segédmetszés segítségével.

Intézetünk más, újabb módszereket is alkalmaz a visszeresség műtéti kezelésére.

Lehetőség van a lágyékhajlati sebészi feltárás elkerülésére is, ha a beteg felületes vénás főtörzsben sikerül szondát vezetni a lágyékhajlat magasságáig és ott speciális anyag befecskendezésével elzárni a vénatörzset, ami hatásában megegyezik az említett direkt lekötéssel.

A beavatkozást követően néhány hétig kompressziós kötést, majd kompressziós gumiharisnyát ajánlatos viselni.

A műtéti érzéstelenítés lehetőségeiről részben operáló orvosa, részben az érzéstelenítést végző orvos fogja tájékoztatni.

A javasolt beavatkozás előnyei:

A műtét elvégzésével a súlyos klinikai tünetek, panaszok megszűnése, illetve jelentős csökkenése várható. A kozmetikai szempontból is zavaró visszeres elváltozások megszűnése is mindenképpen előnyt jelent: nem utolsósorban pedig a későbbi szövődmények (gyulladás, felszínes- és mélyvénás trombózis, vénás eredetű lábszárfekély kialakulása) megelőzhetőek.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei:

A panaszok fokozatos súlyosbodása, a vénás keringési zavar jelentős romlása várható. A fennálló bőrtünetek (pl. a vénás pangásból származó ekcéma) rosszabbodása, súlyos esetekben pedig a lábszárfekély kialakulása is előfordulhat.



Intézeti Protokoll

Betegtájékoztató és bejegyző nyilatkozatok alkalmazása **34.sz. melléklet**

Oldal: 2/3
Kiadás száma: 1

A javasolt beavatkozás kockázatai:

A betegség nem csak kozmetikai problémát jelent, hanem a vér pangása a felszínes vénás rendszerben. Nehéz láb-érzést, lábikra görcsöket, zsibbadást, bőrelváltozást, gyulladáso jeleket; súlyos esetben lábszárfekélyt okozhat.

A kezelés eredményességéért és a kockázatmentességéért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat.

Általános műtéti szövődmények:

- vérzés
- trombózis
- átmeneti végtagduzzanat
- fertőzés
- sebgyógyulási zavar.
- A műtéti terület átmeneti jellegű zsibbadása minden különösebb kezelés nélkül is néhány hét alatt megszűnik.
- Alkalmanként előfordul, hogy az operált végtagon átmeneti (ritkán maradandó) duzzanat alakul ki nyirokpangással. Krónikus esetekben gyógyszeres terápia, illetve gyógytornász közreműködése válik szükségessé (nyirokdrenázs). Amennyiben a műtéti területen nem ez az első beavatkozás, akkor a kockázat jóval magasabb.
- Említésre méltó még a keloid képződés - a műtéti heg lilás elszíneződése –, ami zavaró kozmetikai eredményt produkálhat.
- Kisebb átmeneti jellegű vérálfutás a bőrfelszínen és átmeneti bokaduzzanat is kialakulhat.
- Ha a végtagon kifejezett a bőrelváltozás – vagy fekély van, akkor előfordulhat egyes sebek gyulladása is.
- Trombózis, embólia ellen a korai felkeltés, pólyázás és a véralvadásgátló szerek adása nyújt védelmet.

Lehetséges alternatív megoldások:

A betegség kezdeti stádiumaiban alkalmazható a sclerotherápiás kezelés, amely a vénák injekciós kezelését (eltömeszelését) jelenti. Kezdeti stádiumban, valamint igen felületes visszerek esetén az injekciós (sclerotizáló) kezelés hatékony lehet.

Konzervatív kezelési lehetőség a gyógyharisnya vagy a kompressziós pólya tartós viselése és a vénás keringést támogató gyógyszerek szedése is. Súlyos esetben ezen eljárások nem szavatolhatják a hosszú távú sikert. A műtéti kezelést azonban csak abban az esetben ajánljuk, ha a mélyvénás rendszer ép.



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztatás és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
34.sz. melléklet

Oldal: 3/3
Kiadás száma: 1

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a fenti beavatkozás elvégzéséhez. A javasolt gyógymód szükségességéről, kivitelezésének módjáról, kockázatiról, lehetséges gyakoribb szövődményekről és a várható következményeiről kielégítő tájékoztatást kaptam.

A tájékoztató lap tartalmát és a szóbeli felvilágosítást megértettem és kijelentem, hogy kérdéseim gondosan megválaszolásra kerültek.

(Feltett kérdés és válasz rövid leírása:
.....)

További kérdésem nincs.

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Ennek alapján, a fenti tájékoztató áttanulmányozása és szóbeli felvilágosítás után beleegyezem abba, hogy rajtam (gondozottamon) az alábbi kezelést, műtétet, illetve annak esetlegesen szükségessé váló kiterjesztését elvégezzék:

A tervezett műtét neve:

A műtét tervezett dátuma: A felvilágosítás dátuma:

Budapest, 202.....

.....
A felvilágosítást adó orvos aláírása

.....
A beteg aláírása

Hozzá tartozói beleegyező nyilatkozat

(Kiskorú gyermek vagy gyámság, illetve gondnokság alatt álló vagy cselekvőképtelen, illetve korlátozottan cselekvőképes beteg esetében töltendő ki.)

.....
(a beteg neve, azonosító adatai)

nevű hozzátartozómon végzendő érsebészeti műtéttel; annak lehetséges szövődményeivel, kockázatával kapcsolatos szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem, tudomásul vettem. A vizsgálatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni, amelyekre megfelelő választ kaptam; további kérdésem nincs.

Beteg hozzátartozóm vizsgálatához nevezett képviselőjében a **beleegyező nyilatkozatot helyette megadom.**

A hozzátartozói minőségemet megvalósító rokonsági fok, illetve jogcím: (a beteg gyermekem, örökbefogadott gyermekem, a beteg gyámja, gondnoka vagyok, egyéb jogcím, illetve rokonsági fok):

.....

Budapest, 202 év hó nap

.....
A hozzátartozó (v. jogi képviselő) aláírása