



**GOTTSEGEN GYÖRGY
ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET**

Szívsebészeti Osztály
**Műtéti tájékoztatás és nyilatkozatok
(felnőtt)**

I. A beteg műtéttel kapcsolatos tájékoztatása, orvosi felvilágosítása

A beteg neve: **azonosítója:**

1) Betegségének megnevezése (*diagnózis*):

.....

2) A beteg állapotát és a műtét eredményességét befolyásoló mellékbetegségek (felsorolás):

.....

.....

3) A tervezett *műtét* (megnevezés):

.....

4) A beteg jelenlegi állapota és betegségének várható lefolyása (következménye), kockázata a műtéti beavatkozás hiányában:

.....

.....

5) A műtét várható eredménye, a 8. pontban felsorolt főbb kockázati tényezők figyelembevételével:

.....

.....

6) Az előző 1., 2., valamint a 4. és 5. pontban foglalt egybevetésével és együttes mérlegelésével a műtéti beavatkozás orvosiilag indokolt, azonban a műtétből adódó esetleges szövődmény folytán keletkezhet állapotromlás, sőt elhalálozás is.

.....

7/a) A műtét várható időpontja:

.....

7/b) A kórházi kezelés várható időtartama:

.....

8.) Részletes tájékoztató a tervezett műtét főbb kockázati tényezőit jelentő szövődményekről:

Mint érintett beteg, ezennel tudomásul veszem, hogy a tervezett műtét egyértelműen ki nem zárható szövődésekkel járhat. (E szövődmények felsorolása a)-tól f)-ig terjed.)

a) A szívűtét esetleges és ki nem zárható *általános* szövődményei:

Varratelégtelenség, mely vérzés következtében újabb műtétet tehet szükségessé. A beültetett műbillentyű varratelégtelensége a billentyű cseréjét, billentyűplasztika ugyancsak billentyűcserét vonhat maga után. A biológiai billentyűk élettartama mai tudásunk szerint korlátozott. Fokozott kockázatot jelent a szívnagyobbodás, valamint az ismételt szívsebészeti beavatkozás. A szívűtét alatt szívinfarktus alakulhat ki, mely koszorúérűtéték szövődményeként, valamint idős korban gyakoribb. Következményes szövődmény a légzési és a veseelégtelenség, mely tartós gépi lélegeztetést, illetve művesekezelést, tehet szükségessé. A keringésbe bekerülő idegen anyagok embóliát, következményes bñulást, vagy más idegrendszeri szövődményt okozhatnak. A műtét alatti szívinfarktus, vagy a műtėti terhelés miatti szívelégtelenség *halálhoz* is vezethet.

b) *Altatási* szövődmény:

Altatási szövődményként az a) pontban részletezettekén kívül, valamint ezek kombinációjaként tartós szervi károsodás, esetleg elhalálozás is előfordulhat. Az altatáskor adott gyógyszerek allergiás sokkot okozhatnak. A műtét után átmeneti, vagy tartós rekedtség alakulhat ki a hangszalagok sérülése miatt.

c) *Intenzív terápia* és utókezelés során keletkező szövődmény:

Az intenzív terápia és utókezelés időszakában hirtelen szívmegállás, szívritmuszavarok, folyadék-és elektrolitháztartási zavarok alakulhatnak ki, valamint az a) és b) pontban jelzett szövődmények fellépése sem zárható ki a korai és késői műtét utáni időszakban. A műtėti sebzések, valamint a kanülök, katéterek helyén, vagy következtében fellépő fertőzés is okozhat halálozást, vagy tartós egészségkárosodást.

d) A műtét alatt és után esetlegesen szükségessé váló beavatkozás, intenzív kezelés is vezethet szövődményhez.

e) *Vérátömlesztéssel* átvihető fertőző betegség (májgyulladás, esetleg AIDS stb.), valamint a transzfúzió következtében esetlegesen létrejövő allergiás reakció is lehet halálos kimenetelű.

f) A beteg műtétjével kapcsolatos *kiegészítő műtét* (újabb sebészeti korrekció szükségessége) is okozhat szövődményt, amely biztonsággal nem zárható ki.

A betegen alkalmazott műtėti típusnál a műtét súlyosságára és a beteg állapotára is tekintettel, felhívjuk a beteg figyelmét az alábbi szövődmények bekövetkezettségének fokozott veszélyére:

.....
.....

A beteget egyidejűleg szóban is tájékoztattuk műtétje technikai lehetőségeiről és a műtéttel kapcsolatban jelentőséggel bíró összes egyéb körülményekről.



II. Orvosi nyilatkozat

A Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet Szívsebészeti Osztályának érintett orvosai és ápoló személyzete, valamint a beteg gyógykezelésében résztvevő valamennyi egészségügyi dolgozó nevében is kijelentem és biztosítom, hogy az orvosi és az egyéb kapcsolódó egészségügyi munkákat mindenkor a hatályos törvények, valamint az egyéb kötelező jogszabályok betartásával, az orvosi eskü vonatkozó szabályainak és követelményeinek megfelelően, a lehetséges és elvárható színvonalon, maximális gondossággal végezzük - a beteg korától, nemétől, vallásától, politikai illetve világnézetétől, nemzetiségétől és állampolgárságától függetlenül.

Budapest,.....év..... hó..... nap

.....
a felvilágosítást adó és a műtétet végző
orvos aláírása

III.A beteg beleegyező nyilatkozata

Kijelentem, hogy a tervezett műtéttel kapcsolatban a megadott szóbeli és a fentiekben részletezett írásbeli tájékoztatást (orvosi felvilágosítást) megértettem.

Megértettem továbbá a műtét lehetséges következményeit (kockázatát) is. Felvilágosítást kaptam továbbá betegségem nem sebészi és sebészi gyógykezelésének alternatív lehetőségeiről. Lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő választ kaptam; további kérdésem nincs.

Mindezek tudatában én,

.....
(név, azonosító adat,) mint érdekelt beteg ezennel kijelentem, hogy a tervezett műtét személyemen való elvégzésébe beleegyezem.

Vállalom továbbá a műtét fenti írásbeli és a kapott szóbeli tájékoztatásban jelzett kockázatait, illetve a fent megjelölt esetleges következményeket.

Budapest,.....év..... hó..... nap

.....
a beteg aláírása



IV. Hozzá tartozói beleegyező nyilatkozat

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

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

nevű gyermekemen hozzátartozómon végzett műtéttel kapcsolatos, szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem, tudomásul vettem. Megértettem továbbá a műtét lehetséges következményeit (kockázatát) is. Felvilágosítást kaptam továbbá hozzátartozóm nem sebészi és sebészi gyógykezelésének alternatív lehetőségeiről is. Lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő választ kapni; további kérdésem nincs.

Beteg hozzátartozóm műtétjéhez 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, év hó nap

.....
hozzátartozó (törv. képviselő) aláírása