



GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET
Felnőtt 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 foglaltak egybevetésével és együttes mérlegelésével a műtéti beavatkozás orvosiilag indokolt, azonban a műtétből adódó esetleges szövődmény folytán keletkezhethet 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 szövődményekkel 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 szívűnyagob-



bodás, valamint az ismételt szívsebészeti beavatkozás. A szívműtét alatt szívinfarktus alakulhat ki, mely koszorúérműtétek szövődményeként, valamint idős korban gyakoribb. Következmenyes szövődmény a légzési és a veseelégtelenség, mely tartós gépi lélegeztetést, illetve művesekezelést, tehet szükségessé. A keringésbe bekerülő idegen anyagok embóliát, következményes bénulást, vagy más idegrendszeri szövődményt okozhatnak. A műtét alatti szívinfarktus, vagy a műtéti 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 műtéti 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 transfúzió 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 műtéti típusnál a műtét súlyosságára és a beteg állapotára is tekintettel, felhívjuk a beteg figyelmét az alábbi szövődmények bekövetkezhetőségének fokozott veszélyére:

.....
.....
.....

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

Orvosi nyilatkozat

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatban valamennyi kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és olyan mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam. Az orvos kiegészítése:

A beteg kérdései:

Az orvos válasza:

Budapest..... év..... hónap

.....
a tájékoztatást adó és nyilatkozatot tevő orvos(ok) aláírása



A beteg /törvényes képviselő/ beleegyező nyilatkozata

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyre szabott, egyéniesített, minden releváns részletre kiterjedő szóbeli orvosi tájékoztatást megértettem, amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre. Ugyancsak megértettem a beavatkozással kapcsolatos valamennyi szövődmény kockázatát. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben az invazív beavatkozás során annak előre nem látható kiterjesztése válik szükségessé, úgy a beleegyezésem hiányában is elvégezhető a kiterjesztés, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása számomra aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a kiterjesztés valamely szervem vagy testrészem elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, úgy azt csak közvetlen életveszély esetén, vagy aránytalanul súlyos teher esetén szabad végrehajtani.

Budapest,év hó nap

.....
Beteg, vagy törvényes képviselő aláírása

.....
a törv. képviselő jogcíme

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