



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

**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, gyulladásos 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 műtéttel 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 visszereesség 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 beleegyező nyilatkozatok alkalmazása*

34.sz. melléklet

Oldal: 2/3

Kiadás száma: 2

### **A javasolt beavatkozás kockázata:**

A betegség nem csak kozmetikai problémát jelent, hanem a vér pangása a felszínes vénás rendszerben. Nehéz láb-érzést, lábikra görcsöket, zsibbadást, bőrelváltozást, gyulladós jelenségeket; 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 véraláfutás 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: 2

### 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 válaszai:**

A tervezett műtét neve: .....

A műtét tervezett dátuma: ..... A felvilágosítás dátuma: .....

Budapest, 20.....

.....  
A felvilágosítást adó orvos aláírása

### A BETEG /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/ BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

A fenti beavatkozással kapcsolatos 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.

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.

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. képviselőlet jogcíme

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