



GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET
ÉRSEBÉSZETI OSZTÁLY
BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
EMBOLIA

Beteg neve: **Azonosító:**

Az Ön betegsége: Embolia

Panaszai és az eddig elvégzett vizsgálatok alapján Önnél (gondozottjánál) az artériás érpálya valamelyik szakaszáról leszakadt vérrög által okozott heveny felső végtagi ütőér elzáródás igazolódott. A vérrög leggyakrabban a szívben keletkezik, de származhat a nagyobb erek meszes faláról is. A vérrög elakadási helyének függvényében károsodik a végtag vérellátása, mely hirtelen jelentkező fájdalommal, sápadtsággal, érzés és mozgáskieséssel, súlyosabb esetekben szövetelhalással is járhat.

A műtéti terv felállításához az ultrahangos érvizsgálat eredményét, bizonytalan lelet esetén az érfejtés (angiographia) eredményét ismernünk kell és mérlegelni kell az Ön egyéb betegségeit, amelyek a műtéti kockázatot növelhetik. A rövid elzáródásokat az ér közvetlen kitisztításával (embolectomia) meg lehet oldani. A kiválasztott érszakasz feltárását és megnyitását követően egy speciálisan erre a célra kifejlesztett ballon katéterrel távolítjuk el a vérrögöt az érpályából. Minden körülményt értékelve a legkisebb kockázattal járó és a legnagyobb eredménnyel biztató beavatkozást választjuk. Az előkészítés a kísérőbetegségek (szívbetegség, cukorbetegség, magas vérnyomás, légzőrendszeri betegség stb.) ellenőrzéséből és kezeléséből áll. A műtétet általában helyi érzéstelenítésben, bizonyos esetekben általános vagy gerincérzéstelenítésben végezzük, melyről az altatást végző orvos fog felvilágosítást adni. A műtétek döntő többségéhez vérkészítmény adása nem szükséges.

A javasolt beavatkozás előnyei:

A keringés helyreállása az érintett területen, a panaszok megszűnése vagy jelentős csökkenése.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei:

Ezek elmaradása elviselhetetlen nyugalmi fájdalommal, érzéskieséssel, mozgáskorlátozottsággal, szövetelhalással járhat, ami részleges vagy teljes csonkoláshoz vezethet az érintett végtagon.

A javasolt beavatkozás kockázatai:

A tudomány mai állása szerint a kezelés eredményességéért és kockázatmentességéért nem vállalhat abszolút garanciát a kezelőorvos. Bármely műtéti beavatkozásnál előfordulhatnak kisebb, illetve jelentősen csökkenő gyakorisággal súlyos vagy rendkívül súlyos szövődmények. A szövődmények elkerülése céljából a szakmai protokolloknak megfelelően alkalmazunk trombózis és antibiotikum profilaxist. Mindent elkövetünk az esetlegesen kialakuló szövődmények időben történő felismeréséért és káros következményeinek megszüntetéséért.



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

Oldal: 2/3
Kiadás száma: 2

Általános műtéti szövődmények:

- vérzés
- utóvérzés
- szomszédos szervek és vagy képletek sérülése (pl. idegek)
- embólia
- trombózis (vérrögképződés, a vérrög által okozott verőér elzáródás)
- fertőzés
- sebgyógyulási zavar
- bőrsérülések (elektromos áram, fertőtlenítő szerek).

A beavatkozással kapcsolatos speciális szövődmények, melyek újabb műtéti beavatkozást tehetnek szükségessé:

- Jelentős vérvesztés, mely csak vér adásával rendezhető
- gondos utókezelés ellenére ismételt embolizáció (a végtag keringésének jelentős romlása esetén ismételt érfestéses vizsgálat (angiographia) és újabb műtét válhat szükségessé)
- súlyos, előrehaladott betegség, kiterjedt szövetelhalás esetén veseműködés és a keringési rendszer súlyos károsodása
- a bőr érzészavara, érzéskiesései
- tályogképződés
- rossz kozmetikai eredmény
- kóros hegek
- túlérzékenységi reakció.

Lehetséges alternatív megoldások:

A műtéti indikáció fennállása esetén célszerű a műtéti beavatkozást választani. Bizonyos esetekben erre nem kerül(het) sor. Ekkor a vérrög katéteres feloldása (lízis) kísérelhető meg. Egyes esetekben intervencionális radiológiai beavatkozások (ballonkatéteres vérrög-eltávolítás) jöhetnek szóba. A beavatkozást követő konzervatív kezelés folytatása a műtétet követően mindenképpen szükséges.

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 megválasztam. Az orvos kiegészítése:

A beteg kérdései:

Az orvos válaszai:



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

Oldal: 3/3
Kiadás száma: 2

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 betegséggemmel, 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.)