



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
41.sz. melléklet

Oldal: 1/3
Kiadás száma: 2

GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET
ÉRSEBÉSZETI OSZTÁLY
BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
EGYÉB MŰTÉT

Beteg neve: **Azonosító:**

Az Ön betegsége:

Az Ön esetében műtéti megoldást javasolunk.

A műtétet általában altatásban, ritkán gerinc közeli érzéstelenítésben végezzük, melynek részleteiről és veszélyeiről az altatóorvos fogja Önt tájékoztatni.

A műtét előtt infúziót, antibiotikumot, véralvadásgátlót adunk és csaknem mindig húgyhólyag katétert vezetünk be.

Előfordulhat, hogy a legalaposabb kivizsgálás mellett is a feltáráskor derül ki, hogy az eredeti tervtől el kell térnünk, a műtét kiterjesztése szükséges, vagy nem végezhető el a műtét.

A műtét során, vagy azt követően szükség lehet vérátömlesztésre.

A sebek üregében gyakran váladékkelvezető műanyag csövet (drain) hagyunk vissza, amit egy-két nappal a műtét után eltávolítunk.

Otthonában javasolt pihenés, enyhe rendszeres mozgás (orvosi utasítástól függően). Javasolt értágító és vérhígító gyógyszerek szedése. Otthonában a trombózist megelőző injekciós kezelés folytatása is szükséges lehet.

A jó eredmény csak akkor lehet tartós, ha sikerül az alapbetegség terjedését megakadályozni, ill. lassítani. Ehhez az Ön közreműködése szükséges: a dohányzás abbahagyása, a szükséges diéta betartása, illetve a többi rizikótényező csökkentése, kiküszöbölése. Rendkívüli fontossággal bír, hogy a keringési viszonyait, különösen az operált végtag állapotát gondosan, rendszeresen ellenőrizze. Varratszedés a 10-14 napon várható.

A javasolt beavatkozás előnyei: A későbbi, vagy már fennálló szepszises szövődmények elkerülése, a beteg panaszainak jelentős csökkenése, a nedves gangrenás elváltozások beszáradása, az elhalt szövetek elhatárolódása.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei:

- tartósan beszűkült járástávolság
- munkaképtelenség
- Állapotromlás esetén tűrhetetlen nyugalmi fájdalom majd a végtag keringésének végleges, súlyos károsodása alakulhat ki, mely szövetelhalással jár. Ez részleges vagy teljes csonkolást tehet szükségessé, de a felszabaduló mérgező anyagok révén bizonyos szervek elégtelen működését, életveszélyes állapot kialakulását is okozhatja. Ennek egyetlen kezelési esélye a magas csonkolás (amputáció), azaz a lábszár vagy combszintű végtag eltávolítás.
- szepszis (vérmérgezés), mely életveszélyes állapot, halálos következménye is lehet.

A javasolt beavatkozás kockázatai:

- Minden körülményt értékelve a legkisebb kockázattal járó és legjobb eredménnyel biztató beavatkozást választjuk.



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
41.sz. melléklet

Oldal: 2/3
Kiadás száma: 2

- Alkalmanként fordul elő, hogy az operált végtagon átmeneti (ritkán maradandó) duzzanat alakul ki, nyirokpangással.
- Férfiaknál a medencei idegfonat sérülése következtében potenciazavarokkal, ejakulációs problémákkal lehet számolni.

Lehetséges műtéti szövődmények: A tudomány mai állása szerint a kezelés eredményességéért és kockázatmentességéért nem vállalhat abszolút garanciát a kezelőorvos.

Általános műtéti szövődmények:

- vérzés (akár nagymértékű, életveszélyes is)
- hasüregi szervek sérülése (pl.: bél, máj, lép)
- operált erek utólagos vérzése, elzáródása (dohányzás!)
- vérrög műtét közbeni elsodródása
- bélhűdés, vagy bélösszenövés
- embólia
- trombózis
- átmenet végtagduzzanat
- fertőzés
- sebgyógyulási zavar
- hasfalvi sérv kialakulása.

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

- kísérő nagyvénák sérülése
- vastagbél vérellátási zavara
- bélelhalás
- az áthidalás vagy a kitisztított érszakasz ismételt elzáródása
- ritka esetben a végtag elvesztése nem kerülhető el
- műér használata esetén műér gennyesedés
- műér és bél közt sipoly kialakulása, mely életveszélyes vérzést okozhat
- húgyvezeték sérülés
- nyiroksérülés, nyirokcsorgás, nyirokpangás
- a lábfej kisereinek elzáródása miatt a lábfej és/vagy lábujjak maradandó rossz vérellátása, esetleg elhalása.

Bármely szövődmény újabb műtéti beavatkozást tehet szükségessé. Ismételt érműtétek (késői reoperációk) esetén a kockázat magasabb.

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:



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
41.sz. melléklet

Oldal: 3/3
Kiadás száma: 2

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 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,évhónap

.....
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.)