



Intézeti Protokoll

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása 43.sz. melléklet

Oldal: 1/3
Kiadás száma: 1

Felnőtt Szívsebészeti Osztály

NEAK KÓD: 016213901

Osztályvezető főorvos: **Dr Szolnoky Jenő Ph.D.**

Tel.:(1) 2151220/ 254 mellék

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT szívkoszorúér áthidaláshoz

Beteg neve: **Azonosító:**

Alulírott beteg kijelentem, hogy részletes és érthető orvosi tájékoztatást kaptam arról, hogy:

- **Milyen a jelenlegi állapotom:** Jelenleg Önnél a szívkoszorús erek elmeszesedése miatt a szívizom nem kap megfelelő mennyiségű vért, ezért oxigén és vérhiányban szenved, mely panaszait okozza. Továbbá a szűkületnél kialakult áramlási viszonyok miatt fennáll a szívkoszorúrelzáródás veszélye, mely szívizom károsodáshoz vezethet.

- **Milyen gyógymódot / műtétet / beavatkozást javasolnak:** Tekintettel a szívkoszorúér szűkület és a koszorúerek állapota alapján a szívkatóéteres tágítás / stent behelyezéssel történő megoldás nagyobb veszélye / kisebb sikeraránya miatt szívkoszorúér áthidalást, nyitott szívműtétet javasolunk, mely során a mellkas megnyitásával a szívkoszorúér szűkületek mögé szívkoszorúér áthidalásokkal a központi keringésből újra friss oxigénben dús vért vezetünk. Az ezekhez szükséges ereket a mellkasfal belső felszínéről, a lábból, esetleg a karból vesszük.

A koszorúér szűkületek gyógyszeres kezelésére nincs lehetőség. Gyógyszeres kezeléssel a panaszok enyhíthetőek, de a fenyegető szívkoszorúér elzáródás és szívizom elhalás nem kerülhető el, csak késleltethető bizonyos esetekben.

Jelenleg a kardiológusból, aneszteziológusból és szívsebészből álló szakmai csoport (heart team) megbeszélése alapján, a társbetegségek, általános állapot, képalkotó és egyéb vizsgálatok eredményeinek figyelembevételével, gondos mérlegelést követően, a jelenleg elérhető, lehetséges kezelési módok közül a fenti műtét a legelőnyösebb az ön számára.

Önnek joga van más orvos, intézmény szakmai véleményét kikérni az állapotáról és a gyógymódookról.

- **Milyen állapotváltozás várható, ha nem kerül sor a beavatkozásra:** a fenti beavatkozás elmaradása esetén szívkoszorúér elzáródás, következményes szívizom elhalás következhet be, mely szívelégtelenséghez, fatális ritmuszavarhoz, halálhoz vezethet.

- **A beavatkozás elvégzése esetén betegségemben milyen változás várható (előnyök és hátrányok):** A fenti beavatkozás sikeres elvégzése esetén fennálló panaszait meg tudjuk szüntetni/enyhíteni tudjuk, illetve a fennálló szívkoszorúér elzáródás, valamint következményes szívizom elhalás veszélyét elhárítjuk.

A kezelés szövődeményeként leggyakrabban felléphet:

- vérzés
- szívburok tamponade
- különböző mértékű szívizom elhalás
- légmell
- sebfertőzés, gátorüreg gyulladás, szegycsont fertőzése
- agyi érelzáródás (stroke, különböző mértékű bénulás)
- bélfal oxigénhiány és következményes hűdéses bélelzáródás, esetleges részleges béleltávolítás szükségessége, valamint anus prae felhelyezése
- alsó végtagi érelzáródás, esetleg amputatio szükségessége
- kar gyengesége
- karelhalás



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

Oldal: 2/3
Kiadás száma: 1

- mechanikus kelringéstámogató eszköz/szívtranszplantáció szükségessége
- veseelégtelenség és vesepótló kezelés szükségessége.

Az adott beavatkozás során előfordulható fenti, és egyéb ritkább szövődmények a szakma szabályainak maximális betartása mellett is előfordulhatnak.

Sajátos, egyéni állapotomra vonatkozóan, a következő kiegészítő tájékoztatást kaptam:

A betegnél szívkoszorúér festés eredménye alapján szívkoszorúér áthidalást tervezünk. A koszorúereken lévő szűkületek miatt a szűkület után lévő szívizom területek vérellátása csökkent. Ezt korrigálandó a szűkületet egy másik érrel áthidaljuk. Ehhez a lábból veszünk megfelelő hosszú vénát, és/vagy a mellkas belső felén futó artériát (LIMA/RIMA) használjuk fel, illetve a karból vagy a lábból kivett arteriakat vagy vénákat alkalmazzuk. A beteget felvilágosítottuk a véna- és az artériakivétel esetleges szövődményeiről (sebfertőzés, szegycsont instabilitás, szegycsont és gátorüreg fertőzése, vérmérgezés, szegycsont instabilitása, alsó végtagi érelzáródás és esetleg amputatio szükségessége, felső végtag gyengesége, felső végtag és kéz elhalás, amputatio szükségessége).

Várhatóan a szegycsont gyógyulási ideje 2-3 hónap, egyéntől függően, szövődménymentes esetekben a sebgyógyulás kb. 2 hét. A beteget tájékoztattunk a bypass műtét várható előnyeiről (panaszok megszűnése, fenyegető szívkoszorúér elzáródás és szívizom elhalás, balkamra elgételenség és halál elkerülése), lehetséges hátrányairól, valamint az esetleges szövődményekről.

A beteg egyéni állapota és előzetes vizsgálatok (pl.: ergometria, holter monitorozás, coron CT, coronarographia, ECHO, szív-MRI lelet) alapján a sajátos, kiemelt kockázatokra felhívtuk a figyelmét. Meglévő, súlyos társbetegségek (pl. cukorbetegség, tüdő és vesebetegség, haematológiai eltérések/vérzésveszély, korábbi agyi történések, nyaki-, perifériás artériák súlyos eltérései, tumoros betegségek stb.) jelentős mértékben növelik a szívűtét kockázatát.

A műtétet követően, várhatóan 3 hetes rehabilitáció következik, melyet követően otthonába bocsájítjuk, amennyiben azt állapota megengedi. Amennyiben a kezelést végző orvosi team állapotát úgy itéli meg, hogy kardiológiai rehabilitációra nem alkalmas, amennyiben további sebészi teendő nem áll fenn, a szakmailag megfelelő, további ellátást nyújtó, területileg illetékes osztályra helyezzük (kardiológiai, belgyógyászat, neurológiai rehabilitáció, krónikus ellátás stb.) további gyógykezelés céljából, amennyiben otthonába nem bocsájtható orvoszakmai indokok alapján. A kórházi tartózkodást követően, amennyiben önt otthonába bocsájítják, kérjük zárójelentéseivel jelentkezzen házi orvosánál.

Műtétet követően várhatóan szükséges rendszeres kardiológiai kontroll, melyre házi orvososa fogja beutalni a területileg illetékes kardiológiai szakrendelőbe.

Műtétet követően szükséges lehet életmód váltás (pl.: napi-, fizikai aktivitás módosítása, esetleg speciális diéta, testsúly csökkentés stb.)

Műtétet követően szükséges lehet bizonyos rizikófaktorok csökkentése (pl.: vérzsír szint, vércukor, vérnyomás stb.) diétával, testmozgással, vagy gyógyszeresen.

A beteg kérdései:

Az orvos válaszai:



Intézeti Protokoll

Betegtájékoztatás és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása 43.sz. melléklet

Oldal: 3/3
Kiadás száma: 1

A beavatkozás várható időpontja:

A beteg állapotát, a műtét eredményességét befolyásoló mellékbetegségek:

A fentiek, a műtét súlyosságának és a beteg társbetegségeinek, általános állapotának figyelembevételével felhívjuk a beteg figyelmét az alábbi szövődmények bekövetkezésének fokozott veszélyére:

A beavatkozást várhatóan dr. szakorvos jelölt/szakorvos/adjunktus/főorvos fogja végezni.

A részletes tájékoztatást megértettem, kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

A tájékoztatás alapján úgy döntöttem, hogy igényt tartok és hozzájárulok ahhoz, hogy nálam a fenti műtétet, ill. annak orvosilag indokolt, műtét közben szükségessé váló változtatását, életveszélyes állapotok elhárítását követelő beavatkozásokat (pacemaker, defibrillátor, keringéstámogató –rövid/hosszútávú- mechanikus eszközök beültetése, művesekezelés) is beleértve elvégezzék.

A műtégi érzéstelenítés módjáról az anaesthesiológus orvossal történt megbeszélés után döntök, és arról külön beleegyezést adok.

Beleegyzem abba, hogy a műtétet az osztályvezető főorvos által kijelölt műtégi team végezze.

Vállalom, hogy a műtét előkészítése és az utókezelés során a gyógyító és ápoló személyzettel együttműködöm.

Eljárásnak a megnevezése, amelyhez a műtét során semmiképpen sem kívánok hozzájárulni?
(pl. anus prae, radikális emlőműtét, transzfúzió stb.)

.....
Nyilatkozom, hogy valamennyi, általam ismert betegségről, tünetemről, panaszomról tájékoztattam kezelőorvosomat és semmit nem hallgattam el!

Budapest, 202

.....
Felvilágosítást végző orvos aláírása, pecsétje

.....
Beteg olvasható aláírása

Beteg hozzátartozómon elvégzendő beavatkozáshoz nevezett képviselőmben a beleegyező nyilatkozatot helyette megadom.

.....
A törvényes képviselő aláírása, képviselő jogcíme (1)

A beteg/törvényes képviselő jelen dokumentum aláírásával kifejezetten akként nyilatkozik, hogy a kezeléshez/beavatkozáshoz szükséges döntési jogáról teljes felvilágosítást kapott.

(1) Cselekvőképesség hiányában vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá a beleegyező nyilatkozatot!