



## Intézeti Protokoll

### Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása 49.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 főverőér egy részének (aorta ascendens) cseréje

**Beteg neve:** ..... **Azonosító:** .....

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

- **Milyen a jelenlegi állapotom:** Jelenleg Önnél főverőér kezdeti szakaszának (aorta ascendens és/vagy ív) tágulat áll fenn. Ebben az esetben a főverőér fala elvékonyodik, a falfeszülés növekszik, így a főverőér megrepedésének (aorta dyssectio) esélye növekszik, mely életet veszélyeztető vérzéssel, szívburok tamponade-al, egyéb szervek vérellátási zavarával (stroke, bélhalás) járhat, ennek bekövetkeztekor a betegség halálozása jelentősen növekszik. Mindezek elkerülése céljából a főverőér egy részének cseréjét tervezzük.

- **Milyen gyógymódot, műtétet, beavatkozást javasolnak:** Tekintettel arra, hogy a főverőér tágulat gyógyszeres kezeléssel nem szüntethető meg, illetve hogy az aorta kezdeti szakaszának tágulata jelenleg katéteres megoldással nem oldható meg minden esetben a főverőér kezdeti szakaszának (aorta ascendens és/vagy ív) cseréjét tervezzük műér beültetéssel.

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 műtét elmaradása esetén a főverőér tágulat növekedésével a főverőér megrepedésének veszélye egyre nő, ennek esetén igen nagy kockázatú a műtét, mely jelentősebb halálozással végezhető el csak, illetve a hirtelen kialakuló fatális komplikációk száma is igen magas (stroke, bélhalás, hirtelen halál). Mindezek a tervezetten elvégzett műtéttel elkerülhetőek.

- **A beavatkozás elvégzése esetén betegségemben milyen változás várható (előnyök és hátrányok):** A fenti beavatkozás sikeres elvégzése esetén a főverőér tágulat megrepedése és az ebből származó fatális komplikációk elkerülhetőek.

A kezelés szövődményeként leggyakrabban szövődményeként felléphet:

- vérzés
- szívburok tamponade
- különböző mértékű szívizom elhalás
- légmell
- sebfertőzés, gátorüreg gyulladás, szegycsont fertőzése, szívbelhártya gyulladás
- 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
- koszorúér áthidalás szükségessége



**Intézeti Protokoll**  
*Betegtájékoztatás és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása*  
**49.sz. melléklet**

Oldal: 2/3  
Kiadás száma: 1

- mechanikus keringéstámogató eszköz/szívtranszplantáció szükségessége
- veseelégtelenség és vesepótló kezelés szükségessége
- pitvar-kamrai block, ritmuszavar, végleges PM beültetés szükségessége.

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

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

A betegnél a főverőér egy részének (aorta ascendens) cseréjét tervezünk. Az előzetes vizsgálatok alapján a főverőér (aorta) kóros mértékben kitágult és a tágult szakasz megrepedésének veszélye igen nagy, ezért a tágult szakasz cseréje szükséges. A műtét során a mellkas megnyitását követően szív-tüdő motor alkalmazása mellett a szívet megállítjuk, majd a főverőér tágult szakaszát kimetszük és helyére egy műeret ültetünk, ezzel pótoljuk a tágult főverőér szakaszt. Várhatóan a szegycsont gyógyulási ideje 2-3 hónap, egyéntől függően, szövödménymentes esetekben a sebgyógyulás kb. 2 hét. A beteget a műtét előnyeiről, esetleges hátrányairól, felvilágosítottuk. A beteg a felvilágosítást megértette és azt elfogadja.

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 szívműtét kockázatát.

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

Műtétet követően várhatóan szükséges rendszeres kardiológiai kontroll, melyre házi orvos 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.: vérszír szint, vércukor, vérnyomás stb.) diétával, testmozgással, vagy gyógyszeresen.

**A beteg kérdései:**

**Az orvos válaszai:**



## Intézeti Protokoll

### *Betegtájékoztatás és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása 49.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 bekövetkeztenek 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 műtéti érzéstelenítés módjáról az anaesthesiológus orvossal történt megbeszélés után döntök, és arról külön beleegyezést adok.

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

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

**Eljárás 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!