



# Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő SEBÉSZETI OSZTÁLY

a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Dr. med. habil István Gábor Ph.D.

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458-4500 Internet: [www.janoskorhaz.hu](http://www.janoskorhaz.hu)

## MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: ..... TAJ száma: ..... Születési dátuma:  
.....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

### BÉLELZÁRÓDÁS (ILEUS)

#### 1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

**Bélelzáródás:** Az Ön panaszai és fizikális vizsgálata alapján felmerül, hogy Önnél bélelzáródás alakult ki. Bélelzáródást leggyakrabban bélösszenövés, előző műtét után kialakult heges leszorítás, daganat, gyulladásos szűkület, sérvkizáródás, „bélcsavarodás” (az érintett bélszakasz maga körül megcsavarodik) okoz. Ugyancsak elzáródáshoz vezet egy bélszakasz keringési zavara. Ritkán idegentest okozta bélelzáródást észlelünk (lenyelt tárgy vagy pl. epekő okozta bélelzáródás). Különösen súlyos az a helyzet, amikor az érintett bélszakasz vérellátása is károsodik, ami bélelhaláshoz, átfürödáshoz, hashártya gyulladáshoz vezet.

**Kezelés: Bélelhalás gyanújának hiányában** első lépésként hagyományos gyógyszeres, bélmozgató, hashajtó kezelést lehet folytatni, a vastagbél tisztító beöntéseivel együtt. Önnök az orron át a gyomorba szondát fogunk vezetni, a vizelet pontos mennyiségi meghatározására a húgyhólyagba katétert vezetünk fel, ill. a folyadékvesztés pótlására infúziós terápiában is részesülni fog. Ezek a módszerek gyakran megoldják a részleges bélelzáródást.

Amennyiben ez a kezelés eredménytelen, és a vizsgálatok is egyértelműen alátámasztják a teljes bélelzáródást, az életet veszélyeztető bélelzáródás megoldására sürgős műtét- hasi feltárást (laparotomiát) kell végezni.

#### 2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

**Műtét (hasi feltáráslaparotomia):** A műtéti teendő a hasüreg átvizsgálása során a bélelzáródást kiváltó elváltozástól függ. Ennek megfelelően a műtéti megoldás állhat csak az összenövés megszüntetéséből, de előfordulhat, hogy vékony- és/vagy vastagbélszakaszt is el kell távolítani (pl. bélelhalás, daganat esetén). Mivel a bélelzáródás miatt végzett műtétet mindig sürgősséggel végezzük, az előkészítés hiánya miatt szennyezett bélrendszerrel kell dolgozni. Ebben az esetben vastagbélszakasz eltávolításakor a bélvégek elsődleges egyesítésére általában nincs lehetőség, így a vastagbelet a hasfalraé kell kivezetni sztóma formájában.

Sztómaképzés esetén annak kezelésére osztályunkon megtanítjuk, a szükséges eszközökkel ellátjuk. Kedvező esetben ez a sztóma csak átmeneti jellegű, néhány hónap elteltével megszüntethető, de lehet akár végleges megoldás is.

#### 3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

**Szövődmények:** A leggyakoribb műtét alatti szövődmény az összenőtt belek széválasztása során keletkezett bélsérülés, amit varratokkal ellátunk. részleges bélfal sérülés esetén előfordulhat, hogy az a műtét során nem kerül felismerésre, csak a beavatkozás utáni napokban nyilvánul meg. ilyenkor rhashártya gyulladás alakul ki, sürgős, életmentő műtétre van szükség. További szövődmények: sebgennyedés, bélvarrt szétválás, verses. Ez utóbbiak kialakulásánál ismételt műtéti beavatkozásra lehet szükség. Speciális szövődmény léphet fel a stomával kapcsolatban. Ennek keringési zavara, a hasfalról történő leválása esetleges újbóli műtéti beavatkozást igényelhet.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

**A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz, esetenként halálhoz is vezethetnek!**

#### **4. Alternatívák ismertetése:**

Teljes, a felsorolt nem műtéti kezelésekre nem javuló bélelzáródás esetében nincs alternatív eljárás.

#### **5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:**

Amennyiben nem végezzük el a műtétet (hasi feltárást), a betegség bélelhaláshoz, átfüródáshoz, hashártya gyulladáshoz, vérmérgezéshez (szepszis), végül a beteg halálához vezet.

#### **6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

Sikeres műtét lényege a gasztointesztinális traktus (gyomorbél rendszer csatorna) működésének helyreállítása.

#### **7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:**

Műtét után a kórházban tartózkodási idő a kiváltó ok és a beavatkozás függvényében változik, minimum 5-7 nap. A műtét előtti aktivitás visszatérése általában 2-4 hét múlva várható. Mindezeket természetesen a kísérőbetegség/ek/ megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.

#### **8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### **NYILATKOZAT**

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest, .....

.....  
**orvos aláírása és pecsétje**

.....  
**beteg (törvényes képviselő) aláírása**