



# 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- Internet: www.janoskorhaz.hu

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

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

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

#### GYULLADÁSOS BÉLBETEGSÉGEK (IBD, INFLAMMATORY BOWEL DISEASE)

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

A kivizsgálás alapján Önnél krónikus gyulladós bélbetegség áll fenn. Ennek két fő formája a Crohn betegség és a fekélyes vastagbél gyulladás (colitis ulcerosa). Mindkét kórkép kezelése alapvetően belgyógyászati, műtetre általában csak a kezelésre nem reagáló, vagy szövődményes esetekben kényszerülünk.

Az Ön esetében a konzervatív terápia nem járt sikerrel, illetve a visszatérő gyulladások okozta szövődmények léptek fel, ezért a szükséges bálszakasz(ok) sebészi eltávolítása nyújt reális reményt a gyógyulásra. Amennyiben a gyulladt bélszakaszt nem távolítjuk el, ismétlődő, egyre erősebb gyulladások, vérzések, hasúri tályog fellépése, illetve daganat kialakulása következhet be.

##### Műtéti:

Crohn betegség esetén a cél minden esetben a szövődmények (tályog, sipoly, bélszűkület, bélelzáródás) megszüntetése. Mivel a betegség az emésztőszervekben bárhol előfordulhat vagy kiújulhat, alapelt a lehető legrövidebb bélszakasz eltávolítása még akkor is, ha ismertén gyulladt bélszakaszokat hagyunk hátra. A műtétet általános érzéstelenítésben, azaz altatásban végezzük. Erről az altatóorvos külön felvilágosítja. A műtéti metszés az eltávolítandó bélszakasz elhelyezkedésétől függően vagy a köldöktől a szeméremcsontig a középvezetékben, vagy pedig a köldök felett haránt irányban fog húzódni. Manapság a laparoszkoós („kulcslyuksebészet”) technikával is elvégezhető a beavatkozás. Néha a metszést kénytelenek vagyunk meghosszabbítani. Az elhelyezkedéstől és kiterjedéstől függően a következő lehetőségek állnak rendelkezésünkre.

1. A tályogok feltárása, a gyulladt vagy sipolyt képező bélszakaszok takarékos eltávolítása és a belek újraegyesítése.

2A szűkült szakaszok eltávolítása, átjárhatóságuk plasztikai úton történő biztosítása vagy a szűkült szakasz megkerülése (Ibypass).

3. Amennyiben az előbbiek nem kivitelezhetőek, a bél hasfali kivezetése ( sztóma képzés) válhat szükségessé, mely lehet időleges, de akár végleges is.

Colitis ulcerosa (C, Ulcerative Colitis) esetén műtetre akkor kerül sor, ha a kezelés ellenére a betegség súlyosbodik. Ekkor a vastagbél részleges, vagy akár teljes eltávolítására lehet szükség. Az utóbbi beavatkozás súlyos, életet fenyegető gyulladás esetén sürgős, életmentő is lehet. Teljes vastagbél eltávolítás esetén a vékonybél és a megmaradó végbélcsont között létesíthető összeköttetés eg bonyolult technikával (restoratív proktokolektómia vékonybél rezervoárral- ennek magyarázatát kérje kezelőorvosától!). Ilyen esetben mindig átmeneti hasfali bélkivezetésre van szükség.

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

Terápiás eljárás, amely a betegséget megszünteti.

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

A műtéti szövődmények alapvetően attól függnnek, hogy a betegség korai vagy előrehaladott stádiumában kerültek-e felismerésre. Legsúlyosabb szövődménye a bélvarrat elégtelensége, amely hashártyagyulladáshoz vezet. Előfordulhat, hogy Önt ekkor sürgősséggel újra meg kell operálni. Lehetséges a belek műtét utáni renyhesége, továbbá máj-, vesekárosodás. A belek között összenövések keletkezhetnek, melyek később bélelzáródáshoz okozhatnak. Ritkán előfordul a vizelet elvezető cső-, húgycső-, valamint a húgyhólyag sérülése. Emellett, mint minden műtét nyomán vérrögösödés, sebfertőzés, vizeletfertőzés előfordulhat. Hosszabb távon általában megváltoznak a székelési szokások, előfordulhat hasmenés, ritkábban székrekedés.

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:**

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóbajön:

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

Ismétlődő, egyre erősebb gyulladások, vérzések, hashártyagyulladás, bélszakasz szűkülete, bélelzáródás, hasúri sipolyok, hasúri tályog fellépése illetve daganat kialakulása következhet be.

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

**Az esetek nagyobb részében a betegek a műtétet követően a gyulladásos bélbetegség szövődményei által okozott panaszoktól mentesülnek. További belgyógyászati gyógyszeres kezelés szükségessége mellett a gyulladásos epizódok intenzitása és gyakorisága csökken, de a betegség bármikor, a tápcsatorna bármely szakaszán ismét megjelenhet. A betegségnek vannak a tápcsatornán kívüli (extraintestinális) megjelenési formái is, ezekről kérdezze gasztroenterológusát!**

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

A műtét után kb. 2 hónap múlva fogja elérni azt a fizikai állapotot, hogy könnyű fizikai munka végzésére alkalmas lesz. Bélszakasz eltávolításon átesett betegek általában könnyű fizikai munkára és irodai szellemi munkára teljes munkaidőben alkalmasak. Annak érdekében, hogy a munkánkat - a betegeken való segítséget - megkönnyítse kérjük együttműködését a vizsgálatok és a kezelés során az Önnek feltett kérdések gondos megválaszolásával adatok szolgáltatásával, melyek szükségesek lehetnek a szövődmények megelőzése céljából. Kérjük az orvosi utasításokat pontosan tartsa be!

### **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**