



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

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

HASFALI SÉRV MŰTÉT

1. A beavatkozás elnevezése: hasfali sérv műtéti megoldása szövetbarát háló beültetéssel/háló beültetés nélkül (Reconstructio parietis abdominis cum/sine implantate)

A beavatkozás indikációja: panaszokat okozó hasfali sérv (köldök/epigasztriális/hegsérv/parasztómális sérv)

A tervezett kezelés leírása: A műtét általános érzéstelenítésben történik. A sérv elhelyezkedésének megfelelően metszést ejtünk, majd a sérvet kipreparáljuk. A sérvtartalmat a hasüregbe visszahelyezzük, az esetleges bélösszenövéseket a szükséges mértékig oldjuk. A tömlő egy részét eltávolítjuk, majd a hasfalat varratokkal egyesítjük. A varratot polipropilén hálóval erősítjük meg, mely kerülhet a hasfal rétegei közé vagy a hasfalon kívülre. A hálót ugyancsak varratokkal rögzítjük a hasfalhoz. A vérzéseket csillapítjuk, szükség esetén vákuumpalackhoz csatlakoztatott csövet (drént) hagyunk a műtéti területen, majd sebet zárjuk. A sérv ellátásának sebész technikai megoldását (1. sérvkapu zárása feszülő varratokkal, háló beültetés nélkül, 2. sérvkapu zárása feszülésmentesen, hálóimplantációval, 3. sérvkapu zárása feszülő varratokkal és háló beültetéssel) minden esetben a műtéti szituáció és az anatómiai adottságok határozzák meg. Fertőzés forrás esetén háló nem ültethető be, ez leggyakrabban kizáródott sérv esetén fordul elő.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja: a hasfal integritásának helyreállítása és a fizikai terhelhetőség visszanyerése, a munkaképesség megőrzése, illetve az 5. pontban részletezett következmények elkerülése.

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

A legnagyobb gondossággal kivitelezett korszerű sebészeti beavatkozások során is felléphetnek szövődmények. Ezek egy része könnyen kezelhető és a beteg teljes felépülését nem akadályozza. Kis hányada a szövődményeknek súlyos, újabb műtétet is igényelhet vagy akár a beteg életét veszélyeztetheti.

Kedvezőtlen körülmények esetén az alábbi szövődmények fordulhatnak elő:

- **Vérzés:** A műtétek során minden esetben alapos vérzéscsillapítást végzünk, ennek ellenére néha előfordul utóvérzés. Ez lehet bőr alatti, hasfali vagy hasüregi vérömleny (haematoma). Az esetek egy részében a fizikális vizsgálat utal vérzésre, máskor a hasüregi műanyag cső (drén) vezeti ki a vért vagy egyéb jelek utalnak rá. Egyes esetekben a vérzés spontán megszűnik vagy gyógyszeresen kezelhető. Ritkán vérkészítmény adására vagy akár műtéti vérzéscsillapításra is sor kerülhet.

- **Sebfertőződés, sebgyógyulási zavarok:** a steril műtéti körülmények ellenére előfordulhat sebfertőzés, sebgyógyulási zavarok. Szükséges lehet sebészeti feltárással és gyógyszeres kezeléssel. A sebgyógyulási zavar növeli a sebszétválás, illetve a későbbi sérvképződés kockázatát.

- Sérv kiújulása (korai-, késői)

- A beültetett háló fertőződése és kilökődése.

- A sérvtömlőbe vagy egymáshoz tapadt belek szétválásakor bélsérülés keletkezhet, amit varratokkal látunk el. A sérülés olykor a műtét közben nem ismerhető fel. A műtét alatt fel nem ismert bélsérülés miatt hashártya gyulladás léphet fel, ami sürgős, életmentő műtétet, olykor hasfali bélkivezetést tesz szükségessé.

A szétválasztott belek műtét után ismételten összetapadhatnak, ami bélelzáródáshoz vezethet. Ez sürgős, ismételt műtétet tehet szükségessé.

- **Vérrögösödés (trombózis):** a műtéti trauma, a tartós fekvés és más rizikótényezők miatt főleg az alsó végtag vénáiban vérrög képződhet. A vérrög leszakadása és elsodródása során más szervben, mint pl. a tüdőben megakadhat és kisebb-nagyobb ereket elzárva embóliát okozhat. Ezen szövődmények megelőzésére kismolekulájú heparint adunk bőr alá, a műtét körüli és utáni időszakban. A heparin növeli a vérzés kockázatát.

- A különböző kanülök, katéterek, tartós fekvés, tartós antibiotikum kezelés különböző szervek gyulladását, fertőződését okozhatják: vénagyulladás (phlebitis), vizeletfertőzés, tüdőgyulladás, vérmérgezés, kóros baktériumok túlszaporodása a vastagbélben stb.

- **Általános szövődmények:** Minden sebészi beavatkozás során kialakulhat keringési-, légzési elégtelenség, agy-, szív-, máj-, veseműködési zavar.

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: A sérv csak műtéttel gyógyítható meg, de a beavatkozás csak a sérv kizáródása esetén feltétlenül szükséges. A hagyományos („nyitott”) és a laparoskopos technikák egymás alternatívái lehetnek. Sérvműtét végezhető háló beültetés nélkül is, ebben az esetben a kiújulás veszélye valamivel nagyobb.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: a sérv növekedése, a fájdalom és a deformitás az életminőséget és munkaképességet rontja. A sérv kizáródása és a sérvtartalom következményes elhalása bélelzáródáshoz, a bél átfürödéséhez, hashártya gyulladáshoz, halálhoz vezethet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: a beavatkozás sikeresnek tekinthető, amennyiben a beteg sérv által okozott panaszai megszűnnek, fizikai terhelhetőségét visszanyeri és nem jelentkezik korai vagy késői sérv kiújulás.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma: A beavatkozást követően 1 hétig fizikai kímélet szükséges. Kerülendők a hirtelen mozdulatok, a hasizmok fokozott igénybevétele, amelyek a beültetett háló elmozdulását eredményezhetik és sérv kiújuláshoz vezethetnek. A kis molekulású heparin és fájdalomcsillapító alkalmazása az operáló sebész utasítása szerint történik. Sebváladákozás, bőrpír, láz esetén az operáló sebész értesítendő!

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