



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:

VAKBÉLGYULLADÁS MIATT VÉGZETT MŰTÉT

1. A beavatkozás elnevezése: Féregnyúlvány eltávolítása (vakbél műtét) nyitott/ laparoszópos, (Appendectomy / Appendectomy laparoscopica)

A beavatkozás indikációja: Heveny féregnyúlvány gyulladás valószínűsített, vagy bizonyított ténye.

A tervezett kezelés leírása: Általános érzéstelenítésben (altatásban) hasi metszéssel keresztül, vagy laparoszópos úton eltávolítjuk a gyulladt féregnyúlványt. A vakbélgyulladásához hasonló tünetekkel járhatnak a vastag- és vékonybél, a petevezető, a petefészek, a nyirokcsomók megbetegedései, továbbá a vese, vagy húgyvezeték kövesség és akár az epekövesség is, ezért ritkán előfordulhat, hogy a műtét során talált egyéb kóros elváltozások miatt a műtét kiterjesztésére kényszerülünk.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja: A gyulladt féregnyúlvány eltávolításával a hasüregben lévő gyulladást góccá megszüntetése, ezáltal az 5. pontban részletezett következmények elkerülése.

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

- **Általános szövődmények:** légzési- és keringési elégtelenség, tüdőgyulladás, szív-, máj-, agy- veseműködési zavar, vérmérgezés (szepszis), bőr érzéketlensége a metszések következtében, hasüregi tályog képződése, környező szervek műtéti sérülései (bél sérülés, húgyhólyag, húgyvezeték sérülése), bélelzáródás (mechanikus, vagy hűdéses), húgyúti fertőzés, vizeletürítési zavar.

- **Vérzés, utóvérzés:** Minden műtéti beavatkozás leggyakoribb szövődménye a műtét utáni vérzés. Ez lehet kisfokú, mely nyomókötés alkalmazásával ellátható. Ha jelentős, úgy műtéti feltárás útján fel kell keresni a vérzés forrását és le kell zárni a vérző eret. A vérömlenyt el kell távolítani.

- **Tromboembóliás szövődmények:** Mint minden műtéti beavatkozásnál, ezen műtéténél is a nagyobb vénákban vérrög (thrombosis) alakulhat ki, mely leszakadva egy másik ér ürterét elzárhatja (embolia). Megelőzésére véralvadásgátló anyagot - kis molekulású heparin injekciót - adunk, mely néha kétségtelenül vérzékenységhez, igen ritkán súlyos véralvadási zavarhoz vezethet.

- **Sebgyógyulási zavar** (sebfertőzés, sebszétválás, bőr alatti savó- és vérömleny megjelenése, hipertrófiás heg/keloid képződés): Minden műtéti beavatkozás lehetséges szövődménye a sebgyógyulási zavar, a sebfertőzés. A műtét után néhány nappal jelentkező sebduzzanat, bőrpír, lázas állapot ezen szövődmény jelei. A seb feltárásával, helyi kezeléssel, esetlegesen antibiotikum adásával a gyógyulás elérhető. A bőr alatti savó vagy vérgyülem szintén a seb felnyitásával kezelhető. Az esztétikailag nem kielégítő bőrheg esetén plasztikai sebészeti megoldások jöhetnek szóba.

- **Varratelégtelenség:** A bélvarratok szétválása különböző okok miatt jöhet létre. Következménye a béltartalom hasüregbe jutása, következményes hashártyagyulladással, illetve tályogképződéssel. A felderített varratelégtelenség kezelhető lehet konzervatív módszerekkel, a kialakuló tályog esetleg ultrahang, vagy CT vezérelve leszívható, és becsövezhető. Ugyanakkor gyakran újabb műtéti beavatkozást tehet szükségessé és ilyenkor a hasfali bélkivezetés bármikor szükségessé válhat.

- **Bélműködési zavarok:** Minden hasi műtét után felléphetnek kisebb- nagyobb bélműködési zavarok. A székletrendezéshez szükség szerint beöntéssel vagy hashajtással, bélmozgató gyógyszerek adásával járunk

hozzá. A műtét okozta bélösszenövés is okozhatnak bélműködési zavarokat, bélelzáródást. Ez akár évekkel később is felléphet, sürgős műtétet téve szükségessé.

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: Gyakorlatilag nincs. A féregnyúlvány gyulladása ugyan bizonyos ritka esetekben műtét nélkül is meggyógyulhat, de ilyenkor is előfordulhat, hogy a tünetek újra jelentkeznek. Néha a betegség nagyon gyors lefolyású, a féregnyúlvány átfürödéséhez, életveszélyes hashártyagyulladásához, vagy tályogképződéshez vezet. Mindennek következménye sepsis (vérmérgezés), bélbénulás, bélelzáródás is lehet. A lefolyás tehát kiszámíthatatlan és a beteget veszély fenyegetheti, ha a műtétet időben nem végezzük el. Máskor a gyulladás lefolyása lassúbb, a környező szervek a gyulladt területre tapadnak, azt mintegy körülhatárolják. Amennyiben úgy határozunk, hogy várakozunk, akkor Önt ismételtén meg fogjuk vizsgálni, visszahívjuk kontrollra. Önt is a legnagyobb óvatosságra intjük, és kérjük, hogy ha állapota rosszabbodna, sürgősen jelentkezék!

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: A bélfal átfürödése életveszélyes hashártyagyulladásához, vagy tályogképződéshez vezethet. Mindennek következménye sepsis (vérmérgezés), bélbénulás, bélelzáródás is lehet. Kezelés nélkül mindezek a beteg halálához is vezetnek!

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: A beavatkozás sikeresnek tekinthető, amennyiben a gyulladt féregnyúlványt eltávolításra kerül a hasüregből, ezáltal elkerülve az 5. pontban felsorolt szövődményeket.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma: A beavatkozást követően néhány hétig fizikai kímélet szükséges – ennek időtartama laparoszkópos műtét után jelentősen rövidebb. A műtét utáni időszakban kerülendők a hirtelen mozdulatok, emelgetés, erős köhögés, melyek a hasfali varratok és szövetek repedését eredményezhetik és hasfali sérv kialakulásához vezethetnek. A kis molekulású heparin és fájdalomcsillapító alkalmazása az operáló sebész utasítása szerint történik. Indokolt a rendszeres kötőscserék elvégzése a páciens által, az otthonában történő lábadozás alatt is. Sebváladékozás, 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