

# MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

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

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

## Mellkascsővezés

A beavatkozást leggyakrabban mellúri vér vagy levegőgyülem, illetve a kettő egyidejű fennállása miatt végezzük. A diagnózis felállítását röntgen vagy CT vizsgálat segíti elő.

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

A beavatkozást erre a célra kifejlesztett műszer: fém hüvely és belevezetett nyárs segítségével történik. Elöl a második bordaközben, vagy oldalt 4 – 5 cm-el a rekeszizom tapadása felett, helyi érzéstelenítésben 1-2 cm-es bőrmetszéssel keresztül két borda között a mellüregbe vezetjük a műszert, melyen keresztül több oldalnyílással ellátott műanyag csövet vezetünk be, melyet szívórendszerrel kötünk össze.

### 2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja az egyik, vagy mindkét oldali tüdőfél összenyomatásának, ezáltal a légzőfelszín csökkenését okozó vér- és levegőgyülem mielőbbi eltávolítása.

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

A bordaközi képletek – artéria, véna, ideg – és a tüdő sérülhetnek. Vérzés esetén a mellkas megnyitása válhat szükségessé, az idegsérülés helyi feltárással látható el. A mellüreg megnyitása és a drain behelyezése ritkán gyulladáshoz vezet, mely elhúzódó utókezelést, ún. öblítő–csővezést igényel. A gyulladás következményeként vastag mellhártyakéreg alakulhat ki végleges légzési nehezítettséggel.

*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, eseteként halálhoz is vezethetnek!*

### 4. Alternatívák ismertetése:

Egyéb kezelési lehetőség nincs, a beavatkozás nagyobb mennyiségű mellkasi vér és levegőgyülem eltávolításának a legkíméletesebb és leggyakrabban használt módszere. A mellkascsővezés szükség esetén történhet egyszerre mindkét oldalon is.

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

Légzési és keringési elégtelenség léphet fel a tüdő összenyomatása, valamint a két tüdő közötti tér, a gátor üreg ellenoldalra történő átnyomása, az itt futó és a szívbe ömlő nagy vénák megtöretése miatt.

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

A mellúri levegő, illetve vérgyülem megszüntethető néhány napos (5–7) folyamatos szívás alkalmazásával. A vérzés és légáteresztés megszűnik, a tüdő kitágul.

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

Amikor a tüdő kitapadt, a mellkascsővet eltávolítjuk, ezután a sérültek általában azonnal mobilizálhatók, két – három hét pihenés, ez alatt végzett rendszeres légzőtorna után korábbi tevékenységüket folytathatják.

**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