



# 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: .....

### HASHÁRTYAGYULLADÁS (PERITONITIS) MIATT VÉGZETT MŰTÉTEK

**1. A beavatkozás elnevezése:** Kutató hasmetszés, illetve a hasüreg laparoszkoós átvizsgálása, szükség esetén a műtét kiterjesztése (Laparotomia explorativa / Laparoscopia explorativa)

**A beavatkozás indikációja:** Heveny hashártyagyulladás valószínűsített, vagy bizonyított ténye

**A tervezett kezelés leírása:** A hashártyagyulladás oka az esetek többségében a gyomor- bél traktus, esetleg az epehólyag kilukadása. Az átfúródás lehet sérülés következménye, illetve idegentest okozta kilyukadás, gyomor bélfal egyéb betegségéből eredő kilyukadás, keringési zavar okozta gyomor-, bélfal elhalás. Következményeként a gyomor-bél-epe tartalom hasüregbe jut ott gyulladást vált ki. Emellett számos egyéb sebészeti, nőgyógyászati, urológiai oka is lehet a hashártyagyulladás kialakulásának. Ennek megfelelően történik általános érzéstelenítésben, hasfali metszésen keresztül, esetleg laparoszkoós úton a hasúri szervek átvizsgálása, a hashártyagyulladás okának feltárása és szükség szerinti ellátása. A gyomor-vékonybél kilyukadása esetén a nyílás zárását, illetve a nyílás környezetének kimetszését és eltávolítását, majd a belek folytonosságának helyreállítását, öblítést és a hasüreg becsövezését végezzük. A vastagbél és a végbél kilyukadása esetén sor kerülhet a vastagbél hasfalra történő kivezetésére is. Az epehólyag kilyukadása esetén az epehólyagot eltávolítjuk. Amennyiben a hashártyagyulladás hátterében hasüregi tályog áll, annak kiürítését, öblítését, becsövezését végezzük. Perforált vakbélgyulladás is okozhatja az általános hashártyagyulladás tünetegyüttesét. Ilyenkor a féregnyúlvány eltávolítását és a hasüreg öblítését és becsövezését végezzük el.

**2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:** A heveny hashártyagyulladás okának felderítése, tisztázása, majd megszüntetése, a hasüreg tisztítása és öblítése, 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, bőr alatti bevérzés, vagy hasüregi vérömleny és tályog képződése, környező szervek műtéti sérülései (bél sérülés, húgyhólyag 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 el kell látni a szakma szabályainak megfelelően. Ennek során meg kell keresni a vérzésforrást, majd a vérző ércsonkot le kell kötni, vagy el kell varrni szükség szerint, a vérömlenyt el kell távolítani.

- **Tromboembóliás szövődmények:** Mint minden műtéti beavatkozásnál, ezen műtétéknél 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 kétségtelenül – néhány esetben - vérékenységhez, 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 antibioticum adásával a gyógyulás elérhető.

**-Varratelégtelenség:** A bélvarratok elégtelensége különböző okok miatt jöhet létre, ennek következménye a béltartalom hasüregbe jutása, következményes hashártyagyulladás, illetve tályogképződéssel. A felderített varratelégtelenség kezelhető lehet konzervatív módszerekkel, a kialakuló tályog esetleg ultrahang, vagy CT vezérelve leszívható, és becsövezhető. Ugyanakkor gyakran újabb műtéti beavatkozásra lehet szükség.

**-Bélműködési zavarok:** Mint minden hasi műtét után, felléphet kisebb- nagyobb bélműködési zavar. A székletrendezéshez szükség szerint beöntéssel vagy hashajtással, bélmozgató gyógyszerek adásával járulunk hozzá. A műtét okozta bélösszenövés

későbbiekben is okozhatnak bélműködési zavarokat, melyek akár műtétet igénylő bélelzáródáshoz vezethetnek.

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 heveny hashártyagyulladás súlyos, életveszélyes állapot. A hashártyagyulladás kezelése egyértelműen sebészi megoldást tesz szükségessé. Műtét nélkül a beteg túlélési esélye minimális, tehát a beavatkozás életmentő!

**5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:** A műtét elmaradásának következménye az életveszélyes sepsis (vérmérgezés) állapotának kialakulása, mely a beteg halálát okozza!

**6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:** A beavatkozás sikeresnek tekinthető, amennyiben a hashártyagyulladás okát sikerül megszüntetni, hogy ezáltal az 5. pontban leírt szövődményeket elkerüljük.

**7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:** A beavatkozást követően néhány hétig fizikai kímélet szükséges – ennek időtartama a kiváltó ok és az alkalmazott műtétet függvényében változó. 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**