

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A mellhártya-megvastagodás eltávolítása mellkasi feltárással

Nem gyógyuló, vagy nem kezelt mellúri vérgyülem esetén a tüdőt és a mellkasfalat belülről fedő mellhártya egy idő után megvastagodik, ún. pleura callus képződik, mely akár több cm vastag is lehet; emiatt a tüdő részlegesen, vagy teljesen képtelen kitágulni, a mellkasfal mozgása korlátozódik. Ilyen esetben mellhártyakérget kiirtjuk.

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

A mellkast megnyitjuk, csaknem mindig részleges bordaeltávolítást végzünk. Fokozatosan távolítható el a megvastagodott mellhártya a tüdő felszínéről, a mellkasfalról, illetve a rekeszi felszínről is.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a tüdő tágulásának biztosítása, a légzési panaszok megszüntetése.

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

A szívosan tapadó mellhártyakéreg lefejtése tüdősérülést és vérzést okozhat. A vérgyülem elfertőződése gennyes mellhártyagyulladásra vezethet, gyógyítása hosszas öblítő-csővezést igényelhet.

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 mellhártyakéreg megszüntetése csak műtéti úton lehetséges.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A mellhártya tovább vastagodik, a mellkasfal behúzódik, fokozódó légzési és keringési nehezítettség alakul ki, mely végleges.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A beavatkozás kellő időben történő végzésével a tüdő kitágul, a légzési panaszok jelentősen csökkennek, vagy teljesen megszűnnek.

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

A műtét után 4 – 6 héttel a beteg normális tevékenységét folytathatja, nehéz fizikai munka azonban még hosszabb ideig nem ajánlott.

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 megtévesztéstől, 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