

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Teljes tüdőeltávolítás

Erre a beavatkozásra az adott tüdőfél nagyfokú roncsolódása, a tüdő ereinek (tüdőartéria és vénák), valamint a főhörgőnek (jobb, illetve bal) repedése, szakadása miatt kerülhet sor.

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

Előzetes mellkasröntgen és CT vizsgálat után történik a mellkas megnyitása. A fenti sérülések esetén a teljes tüdőeltávolítás a választandó megoldás. A nagyerek külön lekötése után a főhörgő varrógéppel kerül átvágásra.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a légzés helyreállítása, a vérzés megszüntetése.

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

A kellő időben végrehajtott műtét életmentő lehet, azonban a jelentős légzőfelszín csökkenés, a fél tüdő elvesztése légzési és keringési panaszokhoz vezethet. A fiatal korban végzett tüdőeltávolítás kevésbé megterhelő, mint az előrehaladottabb korban, amikor a tüdő és szív szerzett betegségei gyakoribbak. Az eltávolított tüdő helyén a mellhártyaűrben savógyülem alakulhat ki, vagy légtartó marad. Súlyos szövődmény az „üres” mellkasfélben fellépő mellhártyagyulladás, melynek végleges megoldása hosszantartó, gyakran eredménytelen mellúri öblítések után az ún. thoracoplastica, azaz a csontos mellkasfal „megszüntetése”, a felső és középső bordák részleges eltávolítása útján. Mint minden műtéti beavatkozásnál a sebfertőzés itt is előfordulhat.

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 súlyos egyoldali tüdőszérülés megoldása kizárólag a sérült tüdőfél teljes eltávolításával lehetséges.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a beteg elvérzik.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Még aktív korban is gyakori a munkaképesség csökkenés, az eredeti tevékenység ritkán folytatható.

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

A tüdőeltávolítás után, főleg idősebb korban, több hétig tartó légzés- és keringéstámogató kezelés szükséges.

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