

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Szívsérülés ellátása

A szív varratát leggyakrabban a szív valamelyik üregébe (pitvar vagy kamra), vagy a szíven teljesen áthatoló sérülés – leggyakrabban szúrás – esetén végezzük, a beszállítástól számított legrövidebb időn belül.

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

Mellkas röntgenfelvétel után általában bal oldali elülső mellkasi feltárásból látjuk el a szív sérülését. A szívburkot megnyitva felkeressük a szív sebet, melyet varratokkal látunk el. A szív üregeit megnyitó sérülések általában jól elvarrhatók.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely a lehető legrövidebb időn belül elvégzendő életmentő műtét.

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

A kamrák varratainál vigyázni kell, nehogy billentyűhúr kerüljön az öltésbe, szívbillentyű zárási zavart, következményes keringési elégtelenséget okozva. A koszorúerek elvarrása jól vezetett öltésekkel elkerülhető. A szív üregeit megnyitó sérüléskor a szívburkon is nyílás keletkezik, melyen keresztül a vér vagy a mellüregbe folyik, vagy a szívburokban meggyűlve megakadályozza a szív pulzáló mozgását, ezáltal szívmegállást idéz elő. A szívburok gyors megnyitásával ez a szövődmény kivédhető. Minden szívsérülés után várható átmeneti vagy végleges ritmuszavar, felléphetnek keringési zavarok is. Az elvarrás helyén fellépő szövetelhalás főleg idősebb korban keringési elégtelenséghez vezethet.

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, szívtáji sérülés esetén azonnali műtéti beavatkozás indokolt.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a sérült elvérzik.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Jó vérellátású szívizomzat esetén teljes gyógyulás várható.

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

Szövődménymentes esetben műtét után 4 – 6 héttel a sérült korábbi tevékenységét folytathatja.

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