



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő

Fül-, orr-, gége-, fej-nyak és szájsebészeti Osztály

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor
1125 Budapest, Diós árok 1-3
Telefon: 458- 4500 Internet: www.janoskorhaz.hu

SZAJSEB -5

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve:.....

TAJ száma:

Születési dátuma:.....

Tájékoztatást adó orvos neve:

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS MEGNEVEZÉSE :

Betegtájékoztató 5.

Lágyéjsztumor eltávolítás a szájpadról

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

Az ajánlott kezelés **elnevezése**: Lágyéjsztumor eltávolítás a szájpadról

Leírása: Helyi vagy általános érzéstelenítésben a lágyéjsztumort szikével és/vagy elektrokauterrel/elektromos késsel babérlevél alakban kimetszük. Vérzéscsillapítást követően a sebszéleket varratokkal egyesítjük, szükség esetén nyomókötést helyezünk a sebre.

Indikációja: Az elváltozás növekedésének megállítás, a tumoros folyamat szanálása.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Célja: Az elváltozás eltávolítása és szövettani vizsgálata.

- Az elváltozás teljes kimetszése
- Az elváltozás által okozott panaszok megszüntetése
- A tumor növekedése miatti nyelési nehezítettség megelőzése
- A tumor esetleges rosszindulatúvá válásának megelőzése
- A tumor növekedése miatti csontelváltozások megelőzése
- Lehetőség teremtése kivehető fogpótlás készítésére

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

Kockázata:

- A műtétet követően kialakult sebgyógyulás: elhúzódó fájdalom, arc és nyálkahártya duzzanat, rossz szájíz
- Nagyfokú vérzés
- Amennyiben az elváltozás az orralapot is érinti az orrüreg megnyílása és annak a szájüreg melléküregévé való alakulása

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

3. Alternatívák ismertetése:

A műtét elvégzésétől való eltekintés.

4. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

- A tumor növekedése
- A tumor rosszindulatú elfajulása
- Nyelési nehezítettség kialakulása vagy fokozódása
- Az elváltozás kifeléelyesedése, fájdalommassá válása
- Az elváltozás környező szövetekre való terjedése (csont, fogak, orr- és arcüreg), így lehetséges az arcüreg megnyílása, csontdefektus keletkezése

5. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A siker valószínűségét a tumor mérete és elhelyezkedése nagyban befolyásolja. A teljességben eltávolított elváltozás panaszmentes beteg a gyógyulást követően. Bizonyos esetekben (pl.: orrüreg megnyílása, illetve kiterjedt tumor esetén, melynek nagy kiterjedésű szövethiányt eredményez) mérlegelendő a tumor egy részének hátrahagyása és későbbi eltávolítása egy következő lépésben.

A képalkotó (OP) felvétel, a klinikai és szövettani vizsgálatok, rendelkezésre álló sebészeti eszközök és az orvos tapasztalata alapján egyénileg mérlegelendő

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

- Esetleges vérzés az operációs területről
- A műtétet követő első 3-4. nap reggeléig fokozatosan növekedő arcduzzanat esetleg fájdalom
- Az orrüregből vér szivárgása
- A bevarrott tampon miatt nyelési nehezítettség, diszkomfortérzés
- Antoorális kommunikáció
- Varrat- és tamponeltávolítás a 7. napon (addig a varratok és a tampon a páciens zavarhatják)
- Gyógyulás időtartama: 10-14 nap
- Betegállomány keresőképtelenség: Függ a beteg foglalkozásától. Nehéz sebészeti eltávolítások esetén 3 nap keresőképtelenség indokolt, Kemény fizikai munkát végzőknél akár 7-10 nap is lehetséges amíg képes lesz a páciens a normális tevékenységének elvégzésére.

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