

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A mellkas megnyitása

Tompa, vagy áthatoló mellkasi sérülés következtében nagyfokú tüdővérzés és légáteresztés léphet fel. Mellkas röntgen, illetve CT vizsgálat után a mellüreg megnyitását külön erre szolgáló műszerekkel végzik.

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

A sérülés oldalán végzett feltárás után a tüdőn található felületes, vagy mélyebb (3–4 cm) sérülés(ek)et elvarrjuk. Ennek eredményeként a vérzés és légáteresztés megszűnik. A fennmaradó vér és levegőszivárgás a műtét végén behelyezett mellkasi csöveken keresztül alkalmazott folyamatos szívásra néhány nap alatt (5-7 nap) megszűnik.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja az életveszélyes állapotot jelentő tüdővérzés megszüntetése.

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

Lehet ritkán a tüdőszöveti bevérzése, tüdőtályog, illetve mellhártyagyulladás kialakulása, mely miatt elhúzódó utókezelést, öblítő-csővezést kell végezni. Esetleg vastagabb mellhártyakéreg alakulhat ki, mely tartósan légzési nehezítettséget okozhat. A közvetlen műtét utáni napokban részben friss, részben alvadékos véres köpet ürülhet, mely fokozatosan megszűnik. Mint minden műtétnél 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 nagyobb tüdővérzés ellátásának egyetlen módja a tüdővarrat.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a tüdővérzés elvérzéshez vezethet, ezért a diagnózis megállapítása után a műtétet azonnal elvégezzük.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Teljes gyógyulás, ha nem lép fel szövődmény.

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

A tüdő gyorsan kitapad, ha a varratok jól tartanak, a sérült a mellkasi csövek eltávolítása után mobilizálható. 4-6 hét pihenés, rendszeres légzőtorna után a beteg korábbi tevékenységét folytathatja. Nagyon ritkán észlelhető kontroll mellkasröntgen vizsgálat során a mellüregben kialakult savógyülem, mely mellúri csövezéssel oldható meg.

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