



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

a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Dr. med. habil István Gábor Ph.D.

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458- Internet: www.janoskorhaz.hu

## MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: ..... TAJ száma: ..... Születési dátuma:

.....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

### EPEKÖVESSÉG (CHOLELITHIASIS)

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

**Epekövesség.** Az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében epehólyag kövességet igazoltak. Ez az elváltozás Magyarországon népbetegségnek tekinthető, hiszen a lakosság 8-10 %-át érinti.

**A betegség veszélyei, kezelési lehetőségek.** Epekő a rosszul működő, teljes kiürülésre képtelen epehólyagban, megváltozott összetételű epéből keletkezik. Tünetmentes epekövesség éveken keresztül fennállhat, azonban ugyanazokat a veszélyeket hordozza magában, mint a tünetes betegek esetében. Görcsöket, hasi puffadást, emésztési nehezítettséget, teltségérzést okozhat. Súlyosabb esetben epehólyag elzáródást, epehólyag gyulladást, epehólyag átfürödést, hashártya gyulladást okozhat. Amennyiben a kő az epevezetékbe kerül, sárgaság és hasnyálmirigy gyulladás alakulhat ki, ami az életet is veszélyeztetheti. A hosszú ideig fennálló epekövesség esetén az epehólyag daganatos elváltozása is reális veszély. Kimutatott epekövesség esetén az epehólyag műtéti eltávolítása javasolt, de szövödmények hiányában nem feltétlenül szükséges.

**A műtét (laparoszópos epehólyageltávolítás):** A műtét lényege az, hogy a köve/ke/t tartalmazó epehólyagot eltávolítjuk. Ez lényegesen nem fogja befolyásolni a beteg további sorsát, csupán a májban termelődő epe ezután folyamatosan jut a vékonybélbe az epecsatornán keresztül.

A műtétet altatásban végezzük. A rutin műtét laparoszóppal történik. Ez azt jelenti, hogy a hasüreget nem nyitjuk meg hasmetszéssel, hanem egészen kis nyílásokon keresztül csöveket, műszereket vezetünk be és videó rendszer segítségével végezzük el a beavatkozást. Ennek előnyei a kisebb műtéti megterhelés, a rövidebb kórházi tartózkodás és gyógyulási időszak, a kevesebb fájdalom, a jobb kozmetikai eredmény. Műtét közben kiderülhet, hogy mégis hasmetszésre kényszerülünk, azonban ennek esélye mindössze 1-6%.

#### 2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Terápiás eljárás, amely a betegséget megszünteti.

A laparoszópos epehólyageltávolítás célja, hogy epekövességgel kapcsolatos panaszokat (görcsöket, hasi puffadást, emésztési nehezítettséget, teltségérzést, megszüntesse, az epehólyag elzáródást, epehólyag

gyulladást, sárgaságot, következményes hashártyagyulladást, valamint hasnyálmirigygyulladást megszüntesse.

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

A kezelés eredményességéért, a rizikómentességért az orvostudomány mai állása szerint teljes garanciát az orvos nem vállalhat. A kis metszések alkalmazása természetesen nem jelent kis műtétet is. A szövődmények aránya a laparoszkópos műtétek után alacsony, kb.1-3 %. Műtét alatti szövődmény lehet vérzés, epecsatorna vagy más hasúri szervek falának sérülése. Ezek jelentős része azonban még műtét alatt észrevehető és korrigálható, de ez a legtöbb esetben szélesebb feltárást (hasmetszést) és bonyolult beavatkozást igényel, a gyógyulás elhúzódó lehet. A máj ereinek sérülése májelhaláshoz vezethet, ami extrém esetben májátültetést is szükségessé tehet. A sérült és megvarrt epevezeték később beszűkülhet, újabb bonyolult műtétet téve szükségessé.

Eseménytelen műtét után is előfordulhat utóvérzés vagy epecsorgás. Vérzés esetén sürgős, életmentő (laparoszkópos vagy hasmetszéses) műtét szükséges. Az epecsorgás gyakran spontán megszűnik, vagy gyomortükrözés útján az epevezetékbe vezetett áthidaló kis műanyag csővel (sztent) kezelhető. Súlyosabb esetben ismételt műtét is indokolt lehet..

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, esetenként halálhoz is vezethetnek!**

### **4. Alternatívák ismertetése:**

Az epekövesség megszüntetésére nincs alternatív eljárás. A szövődmények jelentős része azonban kezelhető műtét nélkül is (gyulladás esetén antibiotikum, epeúti elzáródás, sárgaság esetén gyomortükrözés útján bevezetett sztent). Átfürödés, tályog, hashártya gyulladás csak műtéttel kezelhető.

### **5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:**

Lehetséges, hogy az epekövesség soha semmilyen panaszt vagy súlyosabb egészségkárosodást nem fog okozni. Szövődmény esetén aműtét elmaradása súlyos következménnyel járhat (epehólyag elzáródás, heveny epehólyaggyulladás, hasnyálmirigy gyulladást, sárgaságot, hashártyagyulladás) meélyek akár halállal is végződhetnek..

### **6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

A laparoszkópos epehólyag eltávolítás gyógyulási eredménye világszerte nagyon jó, kicsi a műtéti kockázat, nem változtatja meg az operált személy aktivitását, munkaképességét. Célunk az, hogy a beteg ne szoruljon élete végéig kényelmetlen diétára és megelőzzük a szövődményeket.

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

Műtét után a kórházban tartózkodási idő általában 1 nap, a munkaképesség visszanyerése szellemi munka esetén 1 hét, fizikai munka esetén 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen a kísérőbetegség/ek/ megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota befolyásolhatják.

**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**