



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

Fül-Orr-Gége és Szájsebészeti Osztály a Semmelweis Egyetem ÁOK SE Oktató Osztálya

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor PhD. c. egyetemi tanár

1125 Budapest, Diós árok 1-3.

Telefon: 458-4598 Internet: www.janoskorhaz.hu

BE-FOG-1

NYELŐCSÖTŰKRÖZÉS (OESOPHAGOSCOPIA)

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

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

Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók: A gége két oldalán, illetve mögötte helyezkedik el az algarat, amely a nyelöcsőben folytatódik. A nyelöcső izmos falú, üreges szerv, amely a gége gyűrűporca mögött kezdődik és egy záróizom közbejöttével a gyomorszájba torkollik. Kisebb élettani szűkületeket okoz rajta a gégebemenet, a légcső és az aorta (nagy verőér). A szájüregben képzett falatot bonyolult reflexmechanizmus juttatja el a garaton és a nyelöcsővön keresztül a gyomorba.

Nyelöcső idegentestek: A nyelöcsőben előforduló idegentestek legtöbbször megakadt ételdarabok, esetleg gyógyszer, lenyelt fogpótlás, szájba vett tárgyak: pl. szög, gombostű, gyermekkorban különböző játékok lehetnek.

Nyelöcső idegentestek leggyakoribb elakadási helyei: nyelöcsőbemenet, II. fiziológiás szűkület, nyelöcső-gyomor átmenetnél (Cardia), heges nyelöcsőszűkület, tumoros szűkület.

Nyelöcső idegentest által okozott tünetek: idegentest érzés, szűrő fájdalom (állandóan, vagy csak nyeléskor), nehezített nyelés, vagy nyelésképtelenség.

A betegek általában érzik, hogy valami megakadt a nyelöcsőben. Az elakadás magasságát megközelítőleg jelzik.

A nyelöcsőtűkrözést terápiás, vagy diagnosztikus célból végezhetjük el.

Diagnosztikus célú beavatkozás: ha az előzetes vizsgálatok során a panaszokkal összefüggésbe hozható gyanús terület vagy elváltozás (pl. tumor) látható, akkor a kiterjedés megállapítása, valamint szövettani mintavétel és vizsgálat céljából végezzük el a vizsgálatot.

Terápiás célú beavatkozás: ha a nyelöcsőben idegentest akadt el. A nyelöcsőbe jutott éles, szűrő tárgyak a nyelöcső falának átfürödését okozhatják, ami életveszélyes állapot. Nem ritka – különösen nyelöcsőszűkületben -, hogy étel vagy egyéb tompa, kerekded tárgya akad el a nyelöcsőben, amely nem okoz feltétlenül közvetlen sérülést és esetleg később a gyomorba is lejuthat.

A nyelöcső idegentestet legtöbbször endoszkóppal távolítjuk el. Az idegentest kivétele merev, vagy flexibilis endoszkóp segítségével történik. Legtöbbször merev, fémből készült endoszkópokat alkalmazunk fül-orr-gégészeti célból, amelyeket a szájon és garaton keresztül vezetünk be a nyelöcsőbe. Az idegentesteket fogók és szívók segítségével távolítjuk el. A beavatkozást minden esetben kontroll röntgenvizsgálat követi az esetleges sérülés megállapítása céljából. Ameddig kontroll képalkotó vizsgálattal meg nem győződünk a nyelöcső épségéről, addig a beteg száján át táplálékot nem fogyaszthat.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely során az elakadt idegentestet eltávolítjuk.

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

a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét után

A beavatkozást követően lehetséges idegentest érzés a torokban vagy apró sérülés a garatban.

b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után

A beavatkozás lehetséges veszélye a nyelöcső sérülése, perforációja (átlukadása) az endoszkóp be-és kivezetése során, vagy különböző eszközökkel (pl. fogóval, szívóval) az idegentest eltávolítása közben.

c. Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után

Igen szerencsétlen esetben az időben fel nem fedezett nyelöcső perforáció miatt mediastinitis, gátorüreg gyulladás fordulhat elő, ami életet veszélyeztető állapot.

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 műtėti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Az éles idegentestet a lehető legrövidebb időn belül el kell távolítani. Egyes esetekben – étel elakadásakor – a nyelvcsövet ellazító infúziós kezeléstől remélhető megoldás. Továbbá előfordulhat, hogy az idegentest hányással kiürül, műtéti beavatkozás nélkül, vagy nyeléssel spontán a gyomorba juthat.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A nyelvcsőben lévő idegentest átfürödést, gyulladást, tályog kialakulását eredményezheti. Amennyiben a beavatkozás elmarad, táplálkozási nehézség, gyulladás, tályog, a nyelvcső átlukadása, maradandó hegesedés és következményes szűkület alakulhat ki. Legsúlyosabb esetben gátorüreg gyulladás (mediastinitis) alakulhat ki, amely életet veszélyeztető állapot.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A műtét sikeresnek vélelmezhető, amennyiben az idegentestet sikerül eltávolítani maradéktalanul, vagy a gyomorba továbbbítódik.

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

A műtét napján pihenés, kórházi körülmények között osztályos megfigyelés javasolt.

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