



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: 458-459 Internet: www.janoskorhaz.hu

BE-FOG-3

HANGPROTÉZIS BEÜLTETÉS

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:

Kezelőorvosa előzetes tájékoztatásának megfelelően Önnél a teljes gégeeltávolítás utáni hang- és beszédrehabilitáció részeként hangprotézis beültetés, illetve annak cseréje indokolt, illetve szóbajön.

A hangprotézis a légső bőrhöz kivarrt felső csomjának (légső-stoma) hátsó fala, valamint a nyelöcső megfelelő része közé behelyezett szelepszzerűen működő eszköz, amely a táplálékot nem engedi a légsőbe jutni, azonban a tüdőből kilépő levegőnek az eszközbe való juttatása révén jól érthető beszédképzést biztosít.

Az első beültetést általában általános narkózisban végezzük, az eszköz további esedékes cseréje helyi érzéstelenítésben is elvégezhető.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Beszédképesség helyreállítása.

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

A beavatkozás lehetséges szövődményei: vérzés, végzetes kimenetelű vérzés, sebfertőzés, nyelöcsősérülés, légmell, mediastinitis, általános fertőzés, idegen test aspiráció.

A beültetett hangprotézis méretbeli aránytalanságai miatt folyadékaspiráció előfordulhat, illetve a protézis mellett nyák és váladékszivárgás szintén kialakulhat. A protézist várhatóan fél év múlva ki kell cserélni, amennyiben nem jól működik, vagy bármilyen szövődmény fellép, akkor el kell távolítani, vagy korábban kicserélni.

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 is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

A beszéd rehabilitáció többféleképpen is lehetséges teljes gégeeltávolítás után.

A hangprotézis beültetés alternatívái: Servox műgége és nyelöcső beszédtanulás. Ezek nem járnak műtéti invazív beavatkozással, tehát szövődmény fellépésére sem kel számítani. Amennyiben Ön a hangprotézis beültetés mellett dönt, elfogadja, hogy a külső műgége, illetve a nyelöcső-beszédtanulás módszereivel nem kíván élni, vagy azok az Ön esetében nem működtek.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Amennyiben nem tudja megtanulni a nyelöcsőbeszédet, csak a műgége (kissé robotszerű) hangjával lesz képes kommunikálni.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A sikeres műtét megítélése általában szubjektív és eltérő lehet a beteg és az orvos szemszögéből. Amennyiben a páciens életminősége javul és a műtét előtti panaszok többsége mérséklődik vagy megszűnik, a műtét sikeresnek véleményezhető. A sikerességhez az eredmény tartóssága szintén hozzájárul(hat).

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

A kockázatok között leírt problémák. Gyógyulás időtartama: első beültetés esetén 3-4 nap, Csere esetén a protézis azonnal használható.

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