



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-4

FÜLKAGYLÓ, HALLÓJÁRAT MŰTÉTEK

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:

A külső hallójáratot, illetve a fülkagylót érintő daganatos elváltozás miatt a külső fül porcos-bőrös részeinek részleges, vagy teljes eltávolítása lehet szükséges. Egy jóindulatú csontkinövés, csontdaganat növekedése közben nyomhatja a környezetében lévő szöveteket, szerveket, ezáltal szűkületet okozhat. A daganat terjedésének megállítása érdekében radikális kimetszésre lehet szükség. A hallójáratok nem megfelelő tágassága, elsődleges, vagy szerzett szűkülete esetén, a hallójárat tágító beavatkozását tartjuk szükségesnek.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Daganat esetében az érintett részeket (fülkagyló és hallójárat porc, bőr, környező csontok) eltávolítjuk. A hiányzó részek rekonstrukciója további műtétekkel, vagy protetikai eszközökkel lehetséges, melyek során a fül mögötti, a hallójárat bőre és a hallójárat porc bemetszésére, valamint a szövetek összevarrására kerül sor. A csontszövetet fűróval vagy vésővel távolítjuk el. Szűk hallójárat esetén ideális hallójárat tágasság elérése a kívánt cél, mely segíti a dobhártya könnyebb áttekinthetőségét és megoldhatja a fülzsír ürülési zavarait.

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

A műtétek általános veszélyei (trombózis, embólia, sebfertőzés, kóros vérzés, és/vagy vérzékenység, életveszélyes és kóros lázas állapot, kóros keringési reakciók) egészséges egyénben ritkák, de előfordulhatnak. A műtét során- elsősorban a fenti kóros reakciók kezelése céljából- infúzió bekötése, centrális véna-katéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés, lézersugár használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek alkalmazása megnövelheti a műtét utáni utóvérzés rizikóját. A testékszerek az elektromos eszközök alkalmazása során égési sérüléseket okozhatnak a bőrön, ezért kérjük azok eltávolítását a műtét előtt. A különböző kábító-és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre, illetve a műtéti teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét saját érdekében közölje.

a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét után

A műtét után fülfájdalom és bizsergés előfordul. A műtéti sebzés helye és környéke érzéketlen hosszabb ideig, netán tartós érzészavar is jelentkezhet. Előfordulhat, hogy a műtéti terület az arra hajlamos egyéneknél fokozott hegesedéssel (ún. keloid) gyógyul. Enyhe fülzúgás, fejfájás, a kötés átvérése, a műtét során tartósan oldalra fordított fej miatt nyaki fájdalom, enyhe, bizonytalan szédülés is előfordulhat.

b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után

Ismételt műtétkor a sebgyógyulás elhúzódása előfordul. A seb fertőződése esetén láz, fájdalom, fülfolys, esetleg hallásromlás jelentkezhet. Daganatműtét során erős életveszélyes vérzés kialakulhat. Sérülhet a rágóizület maradandó harapási rendellenességet okozva, továbbá az arcideg is, kifejezetten akkor, ha a daganat az ideget is érinti, vagy a daganatot máshogy nem lehet eltávolítani. Hegesedhet a hallójárat szűkületet okozva. Hámszövet szaporodhat fel a hallójáratban, vagy a középfülben. A hallócsontok, illetve a dobhártya sérülése is bekövetkezhet halláscsökkenést és/vagy középfülgyulladás eredményezve.

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

A műtéti fertőtlenítés és elektromos vérzéscsillapítás során szerzett sérülések ritkák. Nagyfokú, életet veszélyeztető vérzés, kivérzéses halál gyakorisága elenyésző. Kedvezőtlen anatómiai helyzet esetén a műtét során az arcideg sérülhet, az ideg műtéti egyesítése esetén is tartósan (kb. fél évig), vagy véglegesen fennálló arcidegbénulás jöhet létre. A sérült ideg műtéti rekonstrukciójára elvileg van lehetőség. Daganatműtét során nagy nyaki ér sérülése csak extrém ritkán fordul elő, ami halálos kimenetelű is lehet. Az eltávolított és nyitva kezelt területek befertőződhetnek, ebből általános vérmérgezés, szepszis, halál is bekövetkezhet.

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:

Valódi alternatíva jelenleg nem áll rendelkezésünkre. A jóindulatú, panaszt nem okozó daganatok megfigyelése némely esetben elegendő lehet, azonban a hallójárat daganatok teljes gyógyulását kizárólag műtéti beavatkozástól lehet várni.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Jóindulatú csontkinövés, csontdaganat esetén, melynek növekedése révén hallójárat szűkület, elzáródás alakulhat ki; ennek következtében gyulladás, hallásromlás, fülfolyás, szöveti elhalás is kifejlődhet. A rosszindulatú daganatok helyi növekedésnek indulhatnak, majd a nyirok- és érendszeren keresztül távoli áttéteket képezhetnek, melyek súlyosbítják a betegség kimenetelét.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Daganatműtétek esetén rendszerint a daganat teljes, radikális eltávolítása jelenti a sikert, teljes gyógyulás csak ettől az állapottól várható. Egyéb esetekben 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 műtétet követően ne érje a fülét víz legalább két hétig (ami a gyógyuláshoz szükséges idő), és utána is csak óvatosan. Ha bármi ok miatt szövődmény lép fel, azonnal jelentkezzen osztályunkon, vagy fül-orr-gégész kollégánál. Az arcidegbénulás – súlyosságától függően – szintén hónapok alatt gyógyul meg, sok esetben a gyógyulás után is a maradványtünetek láthatóak. A betegnek ezen idő alatt kórházban feküdnie nem kell, de rendszeres utókezelésre be kell járnia. Későbbi életében fülét víz nem érheti. A műtétet követően a fül bőre még érzékeny lehet, ezért óvja fülét a következőktől: sérülés (sport), mechanikus igénybevétel (hajmosás, dörzsölés, sapka, fülhallgató), nagy meleg (pl.: napsütés, hajszárító, tábortűz, grillezés), víz, pára, gőz, szauna, nagy hideg.

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