



## 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-8**

## FEJ-NYAKI LÁGYRÉSZTUMOR, BÓRTUMOR ÉS FÜLTUMOR ELTÁVOLÍTÁS

### 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 fej-nyak területén a bőrben, bőr alatt, gyakran a fül bőrén lágyrész tapintatú daganatok és csomók képződhetnek. Ezek lehetnek a bőr függelékei, a fejlődésből visszamaradt embrionális maradványok, ciszták, tömlők, mirigyek, bőrdaganatok és egyéb képletek. Az elváltozások gyakran csak kozmetikai eltérést okoznak, előfordulnak azonban működészavart kiváltó duzzanatok és növekmények is.

A növekvő, kifehélyesedő, funkciózavart okozó duzzanatok mielőbbi eltávolítása és szövettani vizsgálata szükséges. A szövettan birtokában további műtétek és kezelések válhatnak szükségessé.

A műtét során a bőr függelékeinek kipreparálása és eltávolítása történik. Mélyebben fekvő képletek esetén mélyebb preparálás, izom és izompólyák átmetszése és az érképletek ellátása jön szóba. Amennyiben az elváltozás daganatos, vagy infiltratív természetű és érinti a porcot, vagy a környező szöveteket, azok kimetszése is szükséges. Rosszindulatúság gyanújakor széles ép részt kell az elváltozással együtt reszekálni. A fülkagylót, illetve az orrszárnyat, ajkat és egyéb kényes területet érintő műtétek esetén elképzelhető a fül, orr és ajak részleges kimetszése is.

Több lépésben végezzük a helyreállító műtétet.

Az arc területén lévő jelentős bőr lágyrész hiány pótlását részben az érintett területről, segédmetszés után preparált bőrlebennyel, részben a test más részeiről nyert bőr szabad átültetésével fedjük.

A kimetszést követően az érintett terület behúzódottá válhat. A test más területéről (pl: has) származó zsírszövetrel a behúzódott terület feltöltését végezzük.

#### 2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

A növekvő, kifehélyesedő, funkciózavart okozó duzzanatok mielőbbi eltávolítása és szövettani vizsgálata. A szövettan birtokában további műtétek és kezelések válhatnak szükségessé.

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

A műtétek általános veszélyei, úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók, ezen műtétknél viszonylag ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek azonban: infúzió bekötése, centrális vénakatóter 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. Kérdezze meg orvosát, hogy Önnél/gyermekénél nem áll-e fenn fokozott trombózis- vagy embóliaveszély. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek használata megnövelheti a műtét utáni utóvérzés kockázatát.

*Az érzéstelenítés lehetséges veszélyei:*

Az általános narkózisról (altatás), és annak veszélyeiről külön nyomtatványon tájékoztatjuk és kérjük beleegyezését.

A helyi érzéstelenítés az eltávolítandó képlet környékére injekciós tűvel beadott szerrel történik.

Gyulladt elváltozás esetén előfordulhat, hogy a szer nem fejt ki kellőképpen érzéstelenítő hatását.

Nagyon ritkán léphetnek fel az alábbi reakciók:

- allergiás reakció (duzzanatok, viszketés, vérkeringési rendszer reakciója, sokk)
- idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzészavar)
- vérnyomás-emelkedés, vérnyomásesés, szívritmuszavarok.

##### a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét után

A műtét után jellemző a seb fájdalma és a műtéti terület duzzanata. Hőemelkedés, a műtéti terület érzéketlensége gyakori. Haj- illetve szőrnövekedési területen haj-, illetve szőrhiány, kopaszság. Állkapocs alatti nyálmirigy-műtét után a szájug gyengesége, aszimmetriája, gyengébb működése és zsibbadása átmenetileg, ritkán tartósan előfordulhat, az arcideg legalsó ágának érintettsége miatt. Az arcon végzett beavatkozások után átmeneti arcideg-gyengeség előfordulhat, a műtött terület zsibbadt lehet.

##### b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után

Nagyobb és mélyebb elváltozás esetén előfordulhat, hogy komolyabb vérzés lép fel. Transzfúzió (vér adása) is szükségessé válhat. Az állkapocs mögött, a fül előtt és felett futnak arcidegágak, ezek sérülése előfordulhat. A kimetszés utáni bőrrekonstrukció miatt a terület húzódása, feszsége, érzéketlensége, deformálódása felléphet. Az orrot és a fület érintő kimetszés esetén kozmetikai problémák és deformítások előfordulhatnak. A sebzárást követően nem megfelelően alakuló sebgyógyulást kozmetikailag kifogásolható hegek jelezhetik.

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

Jelentős, életveszélyt okozó vérzés és utóvérzés, kivérzéses halál. Igen ritka szövődmény a vérmérgezés. Arcműtét után tartós vagy maradandó arcideg-bénulás, torzító hegek, orrbemenet szűkület vagy elzáródás, orr- és arcdeformítás, fülkagyló-deformítás, maradandó hallójárat-bemeneti szűkület léphet fel. Sebgyógyulás, fertőzés, lágyrész-torzulás. Szemhéj elhúzódása, kifordulása, tartós könnyezés, szemszárazság.

Bőr adóterületének hegeseése, kozmetikai zavara.

Ismételt műtetre szükség 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 műteti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

#### **4. Alternatívák ismertetése:**

Az elváltozás szövettan ismeretében szabható meg. Elvileg bőrgyógyászati készítmények, antibiotikumok, malignus daganat esetében irradiáció jön szóba, de a helyes kezelés beállításához szövettani vizsgálat szükséges.

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

Nyirokcsomó eltávolítás: megnagyobbodott nyirokcsomó el nem távolítása esetén szoros kontroll, további tübiopsziás vizsgálatok szükségesek.

Eltályosodott nyirokcsomó eltávolításának elhagyása esetén a nyak szöveteinek kiterjedt gennyes gyulladása, a nyaki erek trombózisa, szepszis, halálos szövődmény is lehetséges.

El nem távolított ciszták begyulladhatnak, növekedhetnek, funkciópanaszt okozhatnak és elfajulhatnak.

Ha rosszindulatú képlet nem kerül diagnosztizálásra vagy kezelésre annak, halálos következménye is lehet.

#### **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 varratokat általában két hét után szedjük ki. A seb teljes gyógyulása 2-3 hét alatt következik be. Hosszabban váladékozó, esetleg elfertőződő seb esetén a sebgyógyulás természetesen lassabb, késlelteti a varratszedést, illetve a gyógyulást.

A seb váladékozhat, a kötést naponta cseréljük, a kivezető gumicsík (ha van) addig marad bent, amíg van kivezetni való váladék. Fizikai kímélet javasolt, a sebet óvni kell.

#### **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 megátvesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosiilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosiilag 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**