



IDEGSEB-19

SZTEREOTAXIÁS AGYI BIOPSZIA

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG NYILATKOZATA

Név:	TAJ:
Születési dátum	Betegség:
Lakcím:	

Tájékoztatást adó orvos neve:

Tisztelt Páciens

Tisztelt Hozzátartozó/ Törvényes képviselő!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, az Ön/hozzátartozója beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a kezelés során esetlegesen jelentkező szövődményekről.

1. A TERVEZETT BEAVATKOZÁS

indikációja: Agydaganat gyanúja esetén szükséges a kóros elváltozásból mintát venni a pontos szövettani vizsgálat elvégzéséhez. A szövettani vizsgálat eredménye határozza meg a további teendőket.

rövid leírása: *Műtét előtt* fontos a véralvadást befolyásoló gyógyszerek elhagyása ill. átállítása!

A műtét a következő lépésekből állhat:

1. Helyi érzéstelenítésben egy fémkeretet erősítenek a fejéhez. A keret egy speciális célzó berendezés része, amely a sebész számára lehetővé teszi a célterület pontos elérését az agyban. Ebben koponya CT vizsgálatot végeznek, érpályájába kontrasztanyagot juttatnak, melyhez beleegyező nyilatkozatot kell tennie.
2. A mintavétel helyét az orvos MRI (mágneses rezonanciás vizsgálat) és CT (komputeres tomográfia) felvételek alapján határozza meg számítógépes tervezőprogram segítségével.
3. Ezután a műtőbe viszik. A bőrmetszés körül kb. 3 cm sugarú körben kell leborotválni a haját.
4. **Érzéstelenítés:** Általában helyi érzéstelenítésben végezzük. Ritkán altatásra lehet szükség.
5. Operáló orvosa furatot készít a koponyán, a műtét után ennek a furatnak az eltömítése nem szükséges. Az orvos mintavevő kanült vezet a célzott agyi régióba: a mintavételek számát és helyzetét, illetve a műszer bejuttatásának irányát betegsége típusától, elhelyezkedésétől függően határozza meg.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

- Az agyi célterületből szöveti mintavétel, esetleges sorozat mintavétel szövettani vizsgálat céljából a páciens számára lehetőleg legkisebb megterheléssel és kockázattal.
- A műtétnek nincs gyógyító hatása, csak diagnosztikus céllal végezzük, kivéve, ha térszűkületet okozó cisztás elváltozás is van, és annak bennéket le tudjuk szívni.

3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges (nem feltétlen kialakuló) szövődmények:

- Agyi állományi vérzés 100-ból 3-4 esetben
- Emiatt újabb műtét 100-ból 1 esetben lehet szükséges
- Halál 100-ból 1 esetben
- Gyulladás 200-ból 1 esetben fordulhat elő
- 20-ból egy esetben előfordulhat, hogy a koponyára helyezett rögzítő tüske helyét artériás vérzés miatt be kell öltetni

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön:

- sebészi: mintavétel nyitott műtéttel, koponya megnyitással
- nem sebészi: nincs

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

- a betegséggel együtt járó panaszok és tünetek súlyosbodása.
- Pontos szövettani diagnózis hiányában a speciális kezelés elmaradhat, ami súlyos egészségkárosodáshoz, akár halálhoz is vezethet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A tumor eredetének, típusának pontos meghatározása az esetek 90–95%-ában sikeres. Előfordulhat, hogy az elváltozás tulajdonságai miatt nem sikerül elégséges mintát venni, vagy a kivett minta szétesik, illetve a mintákban elhalt szövet található, ami nem ad módot a pontos szövettani vizsgálatra. A műtét sikere lényegében abban áll, hogy a tervezett sebészi beavatkozást a tervezett technikai módszerekkel kivitelezzük, a műtét során jelentkező komplikációkat elhárítjuk.

A műtéti kezelés sikere az elvégzett beavatkozásnak (és perioperatív kezelésnek) köszönhető állapotjavulást ill. gyógyulást jelenti, azaz elérjük a 2. pontban megfogalmazott célokat. Nem jelenti azonban a távolabbi jövőben előfordulható betegségek elkerülését, megelőzését.

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

A műtét utáni időszak több szakaszra bontható:

- közvetlen műtét utáni szakasz (kórházi kezelés): várhatóan 2-4 nap
- Műtét után az orvos és/vagy a nővér utasításokat ad majd az otthoni ápolással kapcsolatban. Ezek az utasítások legtöbbször a műtét utáni gyógyulás folyamatával, az alkalmazandó gyógyszerekkel és a napi tevékenységekhez való visszatérés időpontjával kapcsolatosak.
- A műtét utáni felépülés attól függ, hogy milyen lefolyású az alapterbetegség. A bevágás helyén némi kellemetlen érzés, vagy fájdalom jelentkezhet. Amennyiben varratszedés szükséges, az 6-10 nap elteltével esedékes. Amennyiben szokatlan tüneteket (gyulladás, duzzanat, bőrelváltozás) észlel, forduljon a kezelőorvosához.
- Otthonában táppénzen várható időtartam előre nem ítéhető meg, mivel a kezdeti állapottól, az elhelyezkedéstől, a daganat tulajdonságaitól nagyban függ.
- Rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez szintén nehezen prognosztizálható.
- Gyógyszerek: A gyógyszerek szedésével kapcsolatban mindig tartsa be a kezelőorvos utasításait.

8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....
.....

.....

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást/felvilágosítást 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 megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, 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 tájékoztatást/felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A tájékoztatás/felvilágosítás dátuma:

A műtét tervezett dátuma:

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

A tájékoztatást adó orvos aláírása és pecsétje

Budapest, év hó nap óra perc

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes tájékoztatása/felvilágosítása — mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért — ellenére a beavatkozás elvégzését elutasítom.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kezelőorvos aláírása, pecsétje

Budapest, év hó nap óra perc
