



Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő
Országos Traumatológiai Intézet
SEBÉSZETI Osztály

Osztályvezető főorvos: Dr. Németh Attila
ÁNTSZ kód: 011610201
1081 Budapest, Fiumei út 17.
Tel: (1) 299-77-00



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

HASÚRI TÁLYOG MŰTÉTI MEGOLDÁSA

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ száma:

Tisztelt Betegünk!

Önnek érdeke és joga is, hogy pontosan megismerje az Ön előtt álló eseményeket, és tájékozottságon alapuló döntést tudjon hozni a gyógyulása érdekében javasolt beavatkozásról. Kérjük, olvassa el a tájékoztatót.

Az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás jelentőségéről, módjáról, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

1. A betegség, beavatkozás megnevezése magyarul: Hasúri tályog, gennyes góc műtéti megoldása. Oncotomia – a gennyes góc felnyitása, hasüreg kitisztítása a hasüregben műanyag drain/cső hagyásával.

2. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

A hasi tályog egy körülhatárolt gennygyülemet jelent a hasüregben. Ennek több oka lehet. Kialakulhat hasüregi szerv gyulladásából, bakteriális felülfertőződés során. Leggyakrabban valamilyen szerv (gyomor, bél, epehólyag, vakbél) perforációja áll a háttérben, vagy a hasnyálmirigy gyulladások után alakul ki. Előfordulhat műtétek után szövődmenyként. A hasüreg bármely pontján kialakulhat.

3. Tervezett beavatkozás menetének rövid leírása:

A műtét során a hasüreget megnyitjuk, a tályogot megkeressük és tartalmát kiürítjük, kiöblítjük, majd drain-t (műanyag csövet) helyezünk be, hogy a további képződő váladékot kiürítsük.

4. A beavatkozás várható előnye:

A tályogot megszüntetjük, az nem terjed tovább, nem alakul ki életveszélyes szepszis (vérmérgezés).

5. A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:

Tályog növekedése, tovaterjedése, végül életveszélyes szepszis állapot (vérmérgezés) kialakulása, halál.

6. Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek meghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulást.

7. Általános műtéti kockázatok:

A kísérő betegségektől függően fennáll mélyvénás vérrögösödés (thrombosis) kockázata, vérrög leválásából tüdővérőri rögösödés (embolia), mely életet veszélyeztető lehet. Kialakulhat tüdőgyulladás, mely kiegészítő kezelést igényelhet. Főleg szívbetegeken szívritmuszavar jelentkezhet. Amennyiben a műtéthez húgyhólyag katéter felhelyezése is szükségessé vált, vizeletfertőzés is bekövetkezhet. Nagy vénákba helyezett katéterek gyulladást indíthatnak el. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek: infúzió bekötése, centrális visszér kanül behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást, a nyaki gerinc sérülését is okozhatja. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. 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 ill. a műtéti teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében –

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

HASÚRI TÁLYOG MŰTÉTI MEGOLDÁSA

közölje. A fertőtlenítő szerek használatát, gyógyszerek adását követően nem várt túlérzékenységi reakció(k) alakulhat(nak) ki.

8. A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:

Gyakori a hasfali seb gennyedése, melyet kezelni, öblíteni kell. A beavatkozás ellenére többszörös tályogképződés, a gennyes folyamat tovaterjedése, ennek következtében súlyos életveszélyes szepszis, többszervi elégtelenség kialakulása.

A tályog falát alkotó hasüregi szervek sérülése miatt azok részleges eltávolítása (vékonybél, vastagbél, stb.) is szükségessé válhat.

9. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

Gyakran a tályog megoldása együtt jár a kiváltó ok megoldásával, úgymint epehólyag, feregnyúlvány, bélszakasz eltávolítás, stb. Továbbá a már kialakult, különféle szerveket érintő szövődmények megoldásával. Esetenként hasi vendégnyílás kialakítása (a bél hasfalra történő szájzattatása) is szükségessé válhat.

10. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:

Az eljárást helyettesítő, vele egyenértékű beavatkozás: némely esetben az ultrahang- ill. CT vezérelt külső lebocsájtás (drainage), azonban gyakran csak a műtéti feltárás az egyedüli megoldás.

11. A műtét a következő érzéstelenítéssel ill. eljárásokkal végezhető:

- gerinc érzéstelenítés,
- altatás

Az érzéstelenítés módját a rizikófaktorok és az alapbetegség kiterjedésének, elhelyezkedésének figyelembevételével az orvos és a beteg együtt dönti el. Az altatás, ill. a gerinc érzéstelenítés veszélyei külön lapon kerülnek említésre.

Az érzéstelenítési eljárásokkal kapcsolatban részletes felvilágosítást altatóorvosától kaphat.

12. A műtét tervezett időpontja:

13. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon ill. címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Péterfy Sándor Utcai Kórház-Rendelőintézet és Baleseti Központ, Általános Sebészeti Osztály
1081 Budapest, Fiumei út 17. Telefon: 06-1-2997700

14. Műtét utáni életmód:

Szigorú diéta és egyéni étrend. Kímélő életmód a felépülésig. Ennek várható ideje 4-6 hét.

15. Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.

16. A beteg kérdései:

17. A kérdésekre adott válaszok:

18. A kezelőorvos egyéb megjegyzései:

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinhet és arról másolatot készíttethet.
2. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

HASÚRI TÁLYOG MŰTÉTI MEGOLDÁSA

BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT:

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől, és kényszerségtől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet végző) orvosom kielégítően tájékoztatott. Tudomásul veszem, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész tájékoztatni állapotomról.

A beszélgetés során megválasztottam minden engem foglalkoztató kérdést a műtétrel, a műtét kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban.

Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem, illetve az egyéb részletek ismertetéséről lemondok.

Elegendő gondolkodás idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizze és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos céllal felhasználhassa.

Hozzájárulok, hogy ellátásom során tanuló nővérek, orvostanhallgatók rendszeresen jelen legyenek.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás olyan orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásumat adom. Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével.

Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vérkészítmények beadásába is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérkészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Budapest,

.....
**Orvos aláírása,
pecsétszáma**

.....
beteg aláírása

.....
**törvényes képviselő,
nyilatkozattételre kijelölt
személy vagy egyéb arra
jogosult hozzátartozó
aláírása**

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Aláírás:

2. Aláírás:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!
