



**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**

**PAJZSMIRIGY BETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT**

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:** pajzsmirigy betegség miatt a pajzsmirigy teljes vagy részleges eltávolítása

**2. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:**

A pajzsmirigy a belső elválasztású mirigyek közé tartozik, vagyis hormonokat termel, melyeket közvetlenül a véráramba juttat. Ezek a hormonok a tiroxin (T4), a trijód-tironin (T3) és a kalcitonin. A pajzsmirigy működését közvetlenül az agyalapi mirigy által elválasztott, a pajzsmirigyműködést fokozó hormonja (TSH) szabályozza. A tiroxin hatása elsősorban az anyagcsere folyamatokra (fehérjésztézis, szív, máj, vese, izomzat oxigénfogyasztása), míg a kalcitonin a kalcium anyagcseréjére fejt ki hatását.

**3. Tervezett beavatkozás menetének rövid leírása:**

Nyakon ejtett metszésből a pajzsmirigy felkeressük. Az ellátó ereket lekötjük, majd a pajzsmirigy teljes vagy részleges eltávolítását végezzük. A mediastinumban (elülső gátorüregben) elhelyezkedő nagy struma esetén szükség lehet a szegycsont átvágására. Abban az esetben, ha a struma nyomása által a légcső porcgűrűje meglágyl, szükség lehet a légcsövet speciális öltésekkel, vagy gyűrűvel stabilizálni. A műtét végén a sebüregbe szívócsövet (drént) helyezünk, a sebet kapcsokkal, vagy varratokkal zárjuk. Bizonyos esetekben a rosszindulatú pajzsmirigy betegséget csak az eltávolított szövet végleges szövettani vizsgálata fedezi fel. Ezen esetekben szükség lehet egy második műtetre, hogy a műtétet a szakma szabályainak megfelelően kiterjesszük (pl. teljes pajzsmirigy eltávolítás, nyirokcsomók eltávolítása).

**4. A beavatkozás várható előnye:**

A beavatkozás elvégzését indokoló tényezők, a beavatkozás (műtét) indikációi:

- pajzsmirigy megnagyobbodása (göbös v. nem göbös): műtét akkor indokolt, ha rosszindulatú daganat lehetősége merül fel, légcsőszűkületet vagy komoly esztétikai problémát okoz.
- pajzsmirigyműködés zavarai (túlműködés): a gyógyszeres kezelés eredménytelensége esetén műtét javasolt.
- pajzsmirigy rosszindulatú daganata: kezelése elsősorban sebészi.

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

- kompressziós panaszok fokozódása,
- a jóindulatú elváltozások egy részéből rosszindulatú daganat alakulhat ki.
- rosszindulatú daganat el nem távolítása esetén a további növekedés, áttét képződés esélye megemelkedik

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

# BETEGTÁJÉKOZTATÓ

## PAJZSMIRIGY BETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

- hyperfunkciós panaszok jelentkezése ill. fokozódása (idegesség, szapora szív működés, hasmenés, fogyás, fokozott étvágy, izzadás, kézremegés, álmatlanság, szem panaszok) , szív-érrendszeri valamint szemet érintő szövődmények.
- a rosszindulatú daganatok áttéteket képezhetnek, előrehaladt esetekben halálhoz vezethetnek.

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 tüdőverőér 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 – 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:**

- vérzés, ami miatt esetleg annak sebészi megnyitása válhat szükségessé,
- gége bénulás (átmeneti v. végleges). Egyoldali hangképzési zavart (rekedtséget), kétoldali légzési elégtelenséget okoz.
- Ca anyagcserezavar (átmeneti v. végleges). A mellékpajzsmirigyek eltávolítása miatt a vér calcium szintje csökken, mely zsidbadást és izomgörcsöket okozhat kezelés nélkül.
- sebfertőzés, sebgyógyulás, hosszas váladékozás, a bőr és bőr alatti rétegek varratainak elégtelensége következtében sebészváltás, melyek elhúzódó ideig kötőscsereket igényelnek, torzító heggel gyógyulhatnak
- műtét alatt és után halálozás is előfordulhat,
- kóros hegesedés,
- vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával súlyos életveszélyes állapotot jelent. Kezelése a kiváltó októl, góctól függő további műtéti beavatkozás (tályog megnyitás és váladék levezetés) és gyógyszeres terápia, intenzív osztályos ellátás

### **9. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtétet követően:**

- nyirokcsomók eltávolítása,
- vérátömlesztés,
- tracheostomia (a légcső nyakra történő kivezetése) elvégzése
- érsérülések ellátása,
- mellékpajzsmirigy(ek) visszaültetése a nyak vagy alkar izomzatába.

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

Túlműködés esetén gyógyszeres max.12 -24 hónapig, radiojód kezelés.

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

A műtét csak általános érzéstelenítésben (altatás) végezhető. Az érzéstelenítési eljárásokkal kapcsolatban részletes felvilágosítást altatóorvosától kaphat.

### **12. A műtét tervezett időpontja: .....**

**KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!**

# BETEGTÁJÉKOZTATÓ

## PAJZSMIRIGY BETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

**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:**

A műtét utáni időszak kb. 1-2 hét fontosabb teendői: orvos utasítása szerinti időpontban, de lehetőség szerinti korai felkelés, leghamarabb a műtétet követő 4-5 órával, normál étrend, szükség szerinti sebkötözések. Otthon: fizikai kímélet néhány hétig, majd normális testgyakorlás, a műtéti sebet gyógyulásáig víz közvetlenül ne érje (kb. 4 nap) kezdetben tus és csak később ülőfürdő, fokozatos fizikai terhelés, munkába állás időpontja foglalkozástól függően.

**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

## PAJZSMIRIGY BETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

### BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT:

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől, és kényszerítől 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 műteti 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, szövetszövetmintákat 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 növénnyek, orvostanhallgatók rendszeresen jelen legyenek.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás olyan orvosi indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulást adom. Egyetértek az orvosi 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!**

---