



**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

VAKBÉLGYULLADÁS

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: Vakbélgyulladás

2. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

Vakbélgyulladás (appendicitis): A féregnyúlvány gyulladása, mely heves hasi fájdalommal jár. A gyulladással járó folyamat előrehaladhat és perforációhoz, gennyes hashártyagyulladásokhoz is vezethet.

3. Tervezett beavatkozás menetének rövid leírása:

A műtétet laparoscoposan, vagy hasi metszésből (mely lehet oldalsó, ún. McBurney metszés), ill. alsó-középső hasi metszésből végezzük.

A féregnyúlvány felkeresése után azt eltávolítjuk, a hasüreget fiziológiás sóoldattal szükség esetén öblítjük. Kiterjedt gyulladás, hashártyagyulladás esetén draint is helyezünk a hasüregbe.

A műtétet bizonyos esetekben laparoscoposan is végezzük. Pl.: ha a vakbélgyulladás foka nem túl előrehaladott, nem volt előtte hasi műtét, stb. A laparoscopos műtét azt jelenti, hogy a hasüreget széndioxid gázzal feltöltjük, kis nyíláson a hasüregbe vezetett portokon keresztül bevezetett kis eszközökkel végezzük a műtétet. Ha ez nem kivitelezhető a nyílt műtétre térünk át, illetve eleve nyílt műtéttel kezdjük a beavatkozást.

4. A beavatkozás várható előnye:

A kivizsgálás során értékelt adatok alapján a vakbélgyulladás műtete gyógyuláshoz vezet.

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

A gyulladás továbbterjedése (phlegmonosus, gangrénás gyulladás) perforációhoz vezet.

Ez hashártyagyulladás, tályogképződés kialakulását vonja maga után. A folyamat sepsis (vérmérgezés) felé halad, mely halálhoz vezethet.

6. Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, 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

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

VAKBÉLGYULLADÁS

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:

- A műtét során sérülhetnek a környező és távolabbi hasüregi szervek
- Előfordulhat vérzés, vékonybél-sérülés, vastagbél-sérülés, hólyagsérülés, vizeletvezeték sérülés
- Gyakoribb –különösen perforált vakbélgyulladásnál, hashártyagyulladásnál – a sebgyógyulás kialakulása, a műtét utáni hasüregi tályog kialakulása.
- Az eltávolított appendix helyén a csont kinyílása, mely re-operációt tesz szükségessé.
- A sebfertőzés, sebgyógyulás, hosszúságú váladékozás, sebszétválás, melyek elhúzódó ideig kötéscserét igényelhetnek. Esetenként ismételt műtétre is szükség lehet.
- A sebben átmeneti és tartós fájdalom alakulhat ki. Hasfali sérv, hegben kialakult gyulladásos folyamat képződhet a későbbiek során is.
- Trombózis, tüdőembólia, súlyos esetben halálozás is előfordulhat.

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

- Laparoscopos műtéti kezdés után áttérés nyílt műtétre
- A felsorolt és nem várt szövődmények ellátása
- A műtét kiterjesztése: pl. a jobb oldali vastagbél eltávolítása sz.e. vékonybélrész eltávolításával, a petefészek és a függelékek eltávolítása válhat szükségessé a gyulladás kiterjedésétől függően.
- A tünetek, és vizsgálati leletek birtokában a vakbélgyulladás lehetősége merül fel, de a műtéti leletek ezt nem támasztják alá (vannak betegségek, amelyet nem lehet műtét előtt a vakbélgyulladástól elkülöníteni), ilyenkor a talált szituációnak megfelelő műtét végzése szükséges. Pl. Meckel-diverticulum gyulladás, vékonybél átfűródés, Crohn betegség, stb.
- Transzfúzió adása.

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

A vakbélgyulladás csak műtéttel kezelhető, egyéb hatékony kezelési lehetőség nincs.

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

A vakbélműtétet minden esetben altatásos érzéstelenítésben végezzük, mely lehet laryngealis maszkkal, vagy intratrachealis narcosisal.

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:

Az orvos utasítása szerinti időpontban, de lehetőség szerint korai felkelés, leghamarabb a műtétet követő 6 órában. Másnap majd folyadékot fogyaszt. Folyékony étrend újabb 2-3 napig. Otthon: normál diétás étrend, gyakori kis mennyiségű étkezések, zsir és fűszerszegény diéta.

A műtét után kímélet 1-2 hétig, majd normális testgyakorlás, majd fokozatos terhelés. A műtéti sebet gyógyulásig víz közvetlenül ne érje (kb. 1 hét) kezdetben tus és csak később fürdőtetés, áztatás. Kontroll vizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb.

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.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

VAKBÉLGYULLADÁS

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.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

VAKBÉLGYULLADÁS

BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT:

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől, és kényszerszertől 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 műtėti 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 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!