



**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

VISSZÉRBETEGSÉG 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: visszérbetegség

2. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

Az alsó végtagok vénás vérének elvezetését az izmok között futó mélyvénás és a bőr alatti zsírszövetben elhelyezkedő felületes vénás rendszer biztosítja. A felületes és mélyvénás rendszer között számos összeköttetés van, melyeket perforánsoknak nevezünk, ezekben a felület felől a mély felé irányul az áramlás. Az egyirányú áramlást a vénás rendszerben a billentyűk biztosítják. Vénás elégtelenség esetén az áramlási viszonyok megváltoznak, a nyomásváltozás és az érfal gyengesége alapján alakul ki a visszereesség. A vénafal gyengeségét megszüntetni nem tudjuk, de a kialakult véna tágulatokat el tudjuk távolítani, arra törekedve, hogy a felületes és mélyvénás rendszer közötti kóros összeköttetést megszüntessük, így elkerüljük a visszértágulatok kialakulását. A visszértágulat nem kozmetikai probléma.

3. Tervezett beavatkozás menetének rövid leírása:

A műtét lényege a felületes és mélyvénás rendszer közötti kóros összeköttetés megszakítása, a tágult vénák eltávolítása.

- Crossectomia: a felületes véna törzs valamennyi oldalágának megszakítása.
- Stripping: a varicosus felületes véna törzs teljes eltávolítása az e célra szolgáló szonda segítségével.
- Varicectomia: mellékági illetve helyi recidívák esetén alkalmazzuk; néhány mm-es bőrseben keresztül „horgolótűvel” kitépjük a beteg vénát.

4. A beavatkozás várható előnye:

A beavatkozás elvégzését indokoló tényezők, a beavatkozás (műtét) indikációi: a korábbi vizsgálatok önnél egyértelműen alsó végtagi visszértágulatot igazoltak. A végtag keringésének javítása és a késői következmények elkerülése érdekében önnél visszérműtét elvégzése indokolt.

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

A visszértágulatok számának növekedése, a panaszok fokozódása, visszérgyulladás, súlyosabb esetben lábszárfekély kialakulása is lehet a későbbi következmény, valamint a felületes visszér megrepedése mely nagyfokú vérzéssel járhat. Thrombosis (vérrög) kialakulása, mely a perforánsokon keresztül a mélyvénákba jutva tüdőembóliát okozhat, mely hirtelen szívhalálhoz is 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 gyógyulásonkat.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

VISSZÉRBETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

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 jelentkezhethet. Amennyiben a műtéthez húgyhólyag katéter felhelyezése is szükségessé vált, vizeletfertőzés is bekövetkezhethet. 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:

- Vértetés miatt a műtéti területben vérömleny keletkezhet, ami sebészi megnyitást tehet szükségessé.
- A vérömleny felülfertőződhet, emiatt tályog alakulhat ki, mely sebészi feltárást tesz szükségessé
- A műtét során érző és mozgató idegek is sérülhetnek, mely érzészavart, zsibbadást, súlyosabb esetben mozgászavart, bénulást is okozhat.
- Végtagi verőér- és mélyvéna sérülés, mely miatt keringészavar alakulhat ki az alsó végtagon.
- Vérrögösödés, thrombosis kialakulása a mélyvénákban
- Tüdőembólia- vérrög beékelődése a tüdőverőérbe, mely a tüdők működési elégtelenségéhez, esetleg halálhoz is vezethet.
- Műtét alatt és után halálozás is előfordulhat.
- Vérmérgezés: a szervezet általános fertőzése.
- A visszértágulat ismételt kialakulásának valószínűsége 15% körül van. Kialakulhat a hegek megvastagodása (keloid) is.
- Obesitas esetén a lágyéktáji metszés elhúzódó gyógyulása, váladékozása.

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

- Vérátömlesztés
- Egyéb beavatkozások: mélyvéna- illetve verőérsérülés, idegsérülés műtéti ellátása

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

Konzervatív gyógyszeres kezelés, kompressziós harisnya használata, mely a folyamat előrehaladását lassíthatja, de gyógyulást nem eredményez.

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:

A műtét után a végtagot rugalmas pólyával szorosan bekötjük, egyrészt vérzéscsillapítás, másrészt a vénás keringés javítása érdekében. A műtét napján vagy az azt követő napon a beteg kötöscsere után felkelhet, járka, és amennyiben nincsen panasz, láztalan, haza tudjuk bocsátani. A műtét után kb. 7-8 nappal történik meg a varratszedés, melyet követően 2 nappal a sebeket víz is érheti, de kb. 2 hétig csak a tusolás javasolt.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

VISSZÉRBETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

A műtétet követően kb. 1 hónapig szükséges rugalmas pólyát, vagy harisnyát viselnie, kb. 3-4 hét után a végtag teljesen terhelhető.

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

VISSZÉRBETEGSÉG MIATT VÉGZETT MŰTÉT

BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT:

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől, és kényszeretől 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 tájékoztattott. 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 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!
