

Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



NYILATKOZAT MŰTÉTI BELEEGYZÉSÉRŐL
Sebészeti osztály

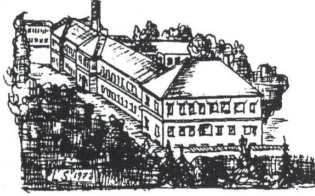
Betegadatok	
Név:	A betegség megnevezése:
Születési dátum:	• magyarul: Vastagbél-daganat
Lakcíme:	• latinul: Tu. coli
TAJ:	A beavatkozás neve:
	A beavatkozás oldala: jobb <input type="checkbox"/> bal <input type="checkbox"/>

1. Tanúsítom, hogy engem dr. az alábbiakról világosított fel: betegségem, mely kórisme szerint /illetve feltételezhetően:

2. Beleegyezem, hogy rajtam az alábbi műtétet, beavatkozást, illetve kezelést elvégezzék: a javasolt gyógymód, mely (magyarul):

Általános megjegyzések a lehetséges műtéti szövődeményekkel kapcsolatban:

- A tudomány mai állása szerint a kezelés eredményességért és szövődemény mentességéért nem vállalhat abszolút garanciát a kezelőorvos.
- Bármely műtéti beavatkozásnál előfordulhatnak olyan kisebb, illetve jelentősen csökkenő gyakorisággal súlyos vagy rendkívül súlyos, akár halálhoz vezető károsodások, szövődemények, melyek a kezeléseknél nem szükségszerű velejárói, melyek bekövetkezése az orvos elvárható gondossága és körültekintése melletti betegellátás esetén is kialakulhatnak, és bekövetkeztük nem látható előre, ezért eleve el sem háríthatók.
- A szövődemények együttes jelentkezése sajnálatosan növeli az életveszélyes és/vagy halálos kimenetelű műtéti szövődemények esélyét.
- Értelmeszerű, hogy ezekért a műtétet/beavatkozást végző személyt nem terheli felelősség, ezt a kockázatot a betegnek kell vállalnia, amikor beleegyezést ad a műtétnek. Ilyen kockázati tényezők pl. a szokatlan anatómiai viszonyok, más társuló betegség vagy kóros állapot, a szervezet szokatlan reakciója a műtét során felhasznált anyagokra illetve magára a műtéti beavatkozásra, nem sterilitási hibából fakadó ún. endogén fertőzés, megfelelő tanúsítvány ellenére előforduló anyaghiba. Mindezek a mindennapi gyakorlatban vérzés, utóvérzés, véletlen sérülés, belső varratelégeltenség, varratkilökődés, sebgyógyulási zavar, a várttól elmaradó gyógyeredmény illetve késői szövődemények (pl. hegesezés vagy hasüregi műtétek utáni bélösszenövés) kialakuló működési zavar) formájában jelentkezhetnek,



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



de ezek statisztikai gyakorisága messze elmarad a műtét nélkül bekövetkező állapotromlás valószínűségéhez képest.

- A szövődmények, kockázatok elkerülése céljából a szakmai protokolloknak megfelelően alkalmazunk trombózis és antibiotikum profilaxist illetve mindent elkövetünk a műtéttel összefüggő esetleges szövődmények, kockázatok időben történő felismeréséért és e következmények megszüntetéséért.
- Általános (heveny vagy késői) műtéti szövődmények lehetnek tehát:
 - Vérzés, utóvérzés
 - Érsérülés(ek)
 - Idegsérülés(ek)
 - Szomszédos szervek sérülése(i)
 - Embólia, trombózis
 - Bélhűdés, vizelési zavarok, katéter felhelyezés szükségessége (vizelet fertőződésének, húgycső sérülésének veszélye)
 - Gyulladás (helyi vagy általános)
 - Sebgyógyulási zavar
 - Varratelégtelenség (külső, belső)
 - Bőrsérülések (pl: elektromos áram, fertőtlenítőszer okozta)
 - Hegesedés(ek)
 - Összenövés(ek)

A javasolt műtéttel kapcsolatos speciális szövődmények, melyek akár újabb műtéti beavatkozást tehetnek szükségessé:

Műtét közben fellépő szövődmény

Környező szervek (vékonybél, húgyvezeték, húgycső-, valamint a húgyhólyag, illetve belső női nemi szervek, környező idegrostok, nagyerek) sérülése. Ezen sérülések műtét alatti ellátásával, szükség szerint részleges vagy teljes eltávolításával megnyugtatóan rendezhetőek.

Vérzés, utóvérzés

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés. Ebben az esetben szükség lehet a műtéti terület újbóli feltárására és a vérzés műtéti csillapítására. Egyes esetekben műtét nélkül is elérhető a vérzés megállítása. Szükség lehet vér és/vagy vérkészítmény adására.

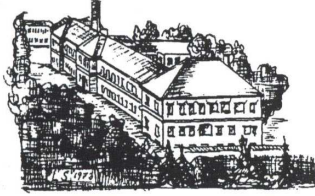
A műtéti seb fertőződése, gennyedése

A műtét steril körülmények között zajlik, de ennek ellenére előfordulhat a műtéti seb befertőződése, elgennyedése. Ilyenkor szükség lehet a seb feltárására.

Előfordulhat a műtéti seb részleges vagy teljes szétválása, melynek megoldása újabb műtétet igényelhet.

Varratelégtelenség

A bélvégek közötti varrat különböző okok miatt elégtelen lehet, ennek következménye a béltartalom hasüregbe jutása, következményes hashártyagyulladással, illetve tályogképződéssel. A felderített varratelégtelenség miatt a legtöbbször újabb műtéti beavatkozásra lehet szükség, ennek kapcsán átmeneti vagy végleges hasfali vendégnyílás kialakítására is sor kerülhet.



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



Bélműködési zavarok

Mint minden hasi műtét után, a végbéldaganat miatt végzett műtétek után is felléphet kisebb nagyobb bélműködési zavar. A székletrendezéshez szükség szerint beöntéssel vagy hashajtással, bélmozgató gyógyszerek adásával járulunk hozzá. A műtét okozta bélösszenövés későbbiekben is okozhatnak bélműködési zavarokat, melyek akár műtétet igénylő bélelzáródáshoz vezethetnek.

A műtét várható előnyei:

Amennyiben a daganatot időben fedeztük fel és teljes egészében sikerült eltávolítani, a hosszú távú gyógyulási kilátások jók, azonban rendszeres ellenőrzés szükséges a műtét utáni első öt évben. A műtét utáni nyomon követés elsődleges célja a visszatérő daganat (recidíva), illetve áttétek korai felismerése. Rendszeres vizsgálóeljárásokkal kell megbizonyosodni a teljes gyógyulásról (labor vizsgálat, hasi ultrahang, vastagbéltükrözés, CT).

A végleges szövettani lelet birtokában az Onkológiai Bizottság dönt a további onkológiai kezelés szükségességéről.

A műtét/beavatkozás elmaradásának előnye:

A daganat kezelésében csak a sebészi eltávolítás nyújt reális reményt a gyógyulásra.

A tervezett műtét helyett alkalmazható egyéb és alternatív gyógymódok és azoknak esetleges hátrányai:

Az Ön számára megfelelő műtét vagy kezelés megválasztása nem a sebészorvos egyszemélyes döntése. A műtét előtti részletes kivizsgálás (tükrözéses vizsgálat, szövettani mintavétel, hasi ultrahang, CT vagy MRI vizsgálat, röntgen vizsgálat) eredményei alapján több szakma orvosai együttesen határozzák meg a szükséges kezeléseket (Onkológiai Bizottság/Oncoteam)

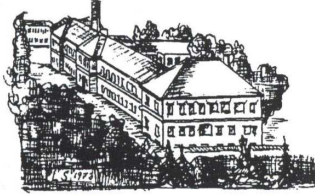
A műtét/beavatkozás elmaradásának veszélyei:

Amennyiben a daganatot nem távolítjuk el, ismétlődő, egyre erősebb vérzések, a daganat növekedése, esetleg bélelzáródás, a daganat más szervekre terjedése és áttétképződés következhet be.

Műtét/beavatkozás utáni kezelés:

A műtét után a sebészetre, amennyiben intenzív megfigyelésre van szükség az Intenzív Terápiás Osztályon helyezük el. A műtét végén csövet hagyunk a hasüregben, melyen a hasüregben összegyűlt vért/váladékot vezetjük le. Az esetek zömében hólyagkatéter és az orrán keresztül levezetett gyomorszonda kerül behelyezésre, melyeket pár napig tartunk bent. Műtét után rendszeresen kap fájdalomcsillapítót, részben kaphatja gerincérzéstelenítés formájában vagy injekciós formában. Amíg a bélműködés meg nem indul, csak infúziót kap és bélmozgatókat. A bélműködés megindulását követően fokozatosan építjük fel a diétáját. A korai mobilizáció, a napi rendszerességgel végzett gyógy- és légzőtorna elősegítik a műtét utáni szövődmények előfordulásának csökkentését.

Varratszedésre a műtétet követő 7.-10. nap körül kerül sor, melyet követően (ha nincs



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



szövődmény) távozhat a kórházból.

3. Kijelentem, hogy a műtét, beavatkozás, kezelés természetéről és céljáról, a várható előnyökről és az ezekkel járó kockázatokról, a kötelező elővigyázatosság ellenére adódó szövődmények lehetőségéről, valamint betegségem kezelésének egyéb lehetséges módozatairól megfelelő tájékoztatást kaptam.

Ismertették velem, hogy a beavatkozás elmaradásának milyen egészségkárosodás lehet a következménye.

A tájékoztató lap tartalmát és a szóbeli felvilágosítást megértettem és kijelentem, hogy kérdéseim gondosan megválaszolásra kerültek. További kérdésem nincs.

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek.

4. A műtéti beavatkozás során azon változtatásokkal, amelyek a műtét alatt kényszerhelyzetben adódhatnak, egyetértek. Kezelőorvosom tájékoztattott, hogy a jelen műtét/beavatkozás során előfordulhat, hogy annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható. Felhívta figyelmem, hogy ezen esetekben a műtét felfüggesztése, a kiterjesztés elhalasztása számomra jelentene káros megterhelést, és a későbbiekben esetlegesen újabb műtétet tenne szükségessé. Ezúton felhatalmazom kezelőorvosaimat, hogy ha a körülmények indokolják, a beavatkozást a szükséges mértékben gyógyításom érdekében belátásuk szerint kiterjesszék/megváltoztassák különösen, ha azt sürgős szükség fenn-állása indokolja, vagy annak elmaradása számomra aránytalanul súlyos terhet jelentene.

5. Tudomásul veszem, hogy a műtétem, illetve rajtam végzett beavatkozás, kezelés során eltávolított szövetek, szervek, patológiai - és kórszöveti vizsgálatra kerülnek, továbbá beleegyezek azok esetleges további felhasználásába.

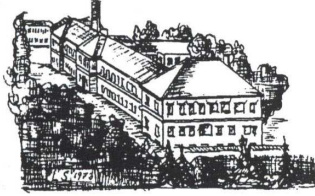
6. Beleegyezek, hogy a műtét, a beavatkozás, illetve kezelés menetéről fénykép vagy videofelvételek készüljenek azzal a kikötéssel, hogy azokon a személyem nem válik felismerhetővé.

7. Tudomásom van arról, hogy a gyógyintézetben egészségügyi személyzet képzése is folyik, és ezért beleegyezek abba, hogy kezelésemben - felelős személy jelenlétében és annak felügyelete mellett – nem csak orvosok, hanem orvostanhallgatók, és más egészségügyi szakdolgozók is részt vehessenek, akiket szintén az orvosi titoktartás kötelez.

8. Tudomásul veszem, hogy az egészségi állapotom indokolt szakszerű ellátás érdekében műtétemet vagy a rajtam végzendő beavatkozást az osztályvezető főorvos vagy helyettese által kijelölt orvos végzi, illetve irányítja az Egészségügyi Törvény figyelembevételével.

9. Betegségemről, annak esetleges rosszindulatú természetéről kérek / nem kérek felvilágosítást (a megfelelő rész aláhúzendó).

Betegségemmel kapcsolatban (rokon, hozzátartozó): kaphat felvilágosítást.



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacsakorhaz.hu



10. A kapott tájékoztatást elegendőnek találtam, további felvilágosítást abban az esetben kérek, ha állapotom változása újabb vizsgálatokat, illetve beavatkozásokat tesz szükségessé.

Amennyiben a részletes orvosi felvilágosítás ellenére a műtétet, beavatkozást, illetve kezelést elutasítom, annak következményeiért a felelősséget átvállalom, azokat az orvosokat, akiktől a javasolt orvosi beavatkozást nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem. Ebből eredően velük, illetve az intézménnyel szemben semminemű igényt nem támasztok.

Mohács, 20

.....
a tájékoztató orvos aláírása

.....
a beteg, törvényes képviselő,
vagy a meghatalmazott hozzátartozó aláírása

I. SÜRGŐSSÉG ORVOSI IGAZOLÁSA

A betegtől, vagy illetékes személytől hozzájárulás elnyerése miatti késedelem a beteg életét vagy egészségét veszélyezteti. Úgy ítéljük meg, hogy SÜRGŐSSÉGI MŰTÉT SZÜKSÉGES.

Mohács, 20

.....
1. orvos aláírása

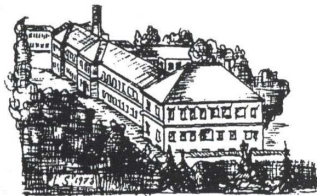
.....
2. orvos aláírása

II. AMBULÁNS BEAVATKOZÁS ÁLTALÁNOS ÉRZÉSTELENÍTÉSBEN

Ambuláns beavatkozás esetén közlöm az orvossal, amennyiben az utolsó hat órában a beavatkozás előtt ettem vagy ittam. Tudomásul vettem, hogy a beavatkozás befejezése után még nem tanácsos egyedül közlekednem, ezért kíséret nélkül nem vállalkozom a hazamenetelre. Megértettem, hogy az érzéstelenítés utóhatásai miatt legkorábban 24 óra múlva szabad aktívan utcai forgalomban részt vennem, autót vezetnem, gépen dolgoznom, netán szeszes italt fogyasztanom.

Mohács, 20

.....
a beteg, törvényes képviselő, vagy a meghatalmazott hozzátartozó aláírása



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



III. MŰTÉT, BEAVATKOZÁS, KEZELÉS MEGTAGADÁSA

A fenti tájékoztatás ismeretében az alábbi műtét, beavatkozás, illetve kezelés elvégzésébe nem egyezem bele.

Mohács, 20

.....
a beteg, törvényes képviselő, vagy a meghatalmazott hozzátartozó aláírása

.....
1. tanú aláírása

.....
2. tanú aláírása

IV. MEGERŐSÍTŐ NYILATKOZAT

Amennyiben betegsége természetéről, gyógykezelése részleteiről, gyógyulási kilátásairól nem kíván részletes felvilágosítást kapni, és ezért a döntéseket a kezelőorvosára bízva, úgy szíveskedjék e tartalmú nyilatkozatot kézírásával lejegyezni.

Mohács, 20

.....
a beteg, törvényes képviselő, vagy a meghatalmazott hozzátartozó aláírása

P.H.

.....
orvos / ellátó aláírása