

## INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Alulírott ..... (név) ..... (szül. idő)  
kijelentem, hogy dr. .... (orvos neve) engem, illetve hozzátartozómat  
(..... név, ..... szül. idő, .....  
rokonsági fok) az alábbi betegségről, műtéti kezeléséről, invazív beavatkozásról a következők szerint kellő  
mértékben és módon tájékoztattott.

### BELT LIPECTOMIA

- Az invazív beavatkozás (műtét, vizsgálat) megnevezése:** Leggyakrabban testsúly ingadozást követően, de egyéb okból is kialakulhat szövet (bőr és zsír) torlódás az alhas területén, amely gyakran nem csak elől, hanem két oldalt a törzsön és a háton egészen a gerincig követhető. Bizonyos határon belül (és ez a leggyakoribb) esztétikai problémáról van szó, amely műtéti úton korrigálható.
- A beavatkozás célja, menete, technikája:** A köldök körül metszést ejtünk, mert a bőrköldököt a műtét során át kell helyeznünk. Amennyiben korábbi hasi műtét miatt vagy esetleg fennálló köldöksérv kapcsán a bőrköldök hasfal felől biztosított vérellátása károsodott, a műtét során pedig az említettek szerint a környező bőr felől biztosított vérellátást a köldök körben metszésével meg kell szüntetnünk, előfordulhat, hogy a bőrköldök vérellátása súlyos károsodást szenved. Amennyiben ezt a műtét során észleljük, a bőrköldököt el kell távolítanunk, hogy az elhaló szövet ne okozzon fertőzést a műtéti területen. Ilyen esetben, a későbbiekben bőrköldök nem lesz, az eredetihez hasonló köldököt kialakítani sajnos nem lehet. Ha csak a műtétet követő napokban realizálódik, hogy a köldök vérellátása súlyosan károsodott, akkor azt később kell eltávolítani. Ilyenkor helyén egy kis heges csomó vagy behúzódás marad. A műtét során eltávolítjuk a bőrfelesleget az alhasból, amely során a varratot igyekezünk minél distalisabban (a szeméremdombhoz minél közelebb) elhelyezni. Azt, hogy mennyire lehet alulra pozícionálni a heget, az a felhas szöveteinek nyújthatóságán múlik, hiszen a felhas szöveteit a hasfal izomzata felett haladva preparáljuk fel egészen a bordaívекig. Másik lehetőség, hogy egész alul vezetjük a szeméremdomb felett a metszést, ilyenkor viszont a bőrköldök korábbi helyét külön zárunk kell. Ez utóbbi egy álló helyzetben függőleges lefutású, 6-9cm hosszú további heget eredményez a középvonalban. Amennyiben a páciens számára zavaró rectus diastasis (a hasfal két egyenes izmának egymástól való eltávolodása, pl- szülés kapcsán) is fennáll a hasfali rekonstrukciót is elvégezzük a műtét során. Esetenként a hasfal szöveteinek tartása nem megfelelő ahhoz, hogy az egyenes hasizmokat a középvonalban varrattal összehúzza, az tartós eredményt nyújtson. Ilyenkor a hasfal érintett területén az rétegeket egymástól szétválasztjuk és egy szövetbarát háló beültetésével végezzük el a rekonstrukciót. A sebeket varrattal zárjuk és egy vagy két draint (váladékot levezető csövet) hagyunk vissza, amelyet az alhas területén vezetünk ki. Ezután a páciens oldalára fordítjuk, vagy esetenként hasra. Az oldalt a törzsön és a háton észlelt bőr és zsír felesleget eltávolítjuk és a sebeket varrattal zárjuk. Mindkét oldalra további egy-egy draint helyezünk el. Műtét után hat héten keresztül nehezett emelni, nagyobb fizikai terhelést végezni nem szabad és haskötőt kell hordani hat hétig. Végleges hegképzés ideje nagyjából egy év a műtéttől számítva. Eredménye nagymértékben a páciens bőrén, tehát a genetikán múlik, emiatt csak korlátozottan vagy egyáltalán nem befolyásolható.
- A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** Kialakulhat aszimmetria a két oldal között, mert előfordulhat, hogy a kötőszöveti rostok a műtéti nyújtásra nem azonos módon reagálnak. Nagy fogyás után találkozhatunk inkább a stressz relaxációnak nevezett jelenséggel. Lényege, hogy a nagy testsúlyváltozás miatt a kötőszöveti rostok károsodnak, bennük mikro töredezettség alakul ki. A szövetek műtét során történő megfeszítése hatására az említett kötőszöveti rostok a rájuk háruló fokozottabb terhelést nem tudják megtartani és megnyúlnak. Ennek következménye lehet további szövet torlódás az alhas

Folytatás a túloldalon!

Általános, Ér- és Plasztikai Sebészeti Osztály

területén vagy oldalt és hátul a törzsön. Mindez csak műtéti úton korrigálható és sajnos ismételten előfordulhat, ha nem is a korábbival azonos mértékben.

A műtéti területen esetleg kialakuló bevérzés vagy fertőzés esetén akár elhúzódó kezelésre vagy ismételt műtétekre is szükség lehet.

Fentiekben részletezettek mellett esetlegesen előforduló általános szövődmény lehetőségek:

Bármely sebészeti beavatkozás esetén esetlegesen előforduló szövődmények:

bevérzés, - fertőzés, - gyulladás, - váladékozás, - műtéti metszés kedvezőtlen heggel gyógyul, - kialakulhat thrombosis (vérrög képződés az érpályában) és embólia (leszakadt vérrög zár el ereket a kialakulási helyétől távolabb), - zsír embolia ( érelzáródást az érpályába kerülő zsírcseppek, zsírsejtek okozzák).

**4. Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:**

**5. Egyénre szabott betegtájékoztató:**

**INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BELEEGYZŐ NYILATKOZATA**

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek és válasszak a megismert kezelések közül.

Tájékoztattak arról, hogy szakszerű, a szakma szabálya szerinti gyógykezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tájékoztattak arról, hogy a kórházi kezelés (kivizsgálás, gyógyszeres kezelés, műtét, egyéb fent részletezett kezelés) elutasítása, a gyógykezelés megszakítása, illetve annak meghatározott vagy meghatározatlan idejű halasztása kockázattal jár.

Megértem és tudomásul veszem azt is, hogy kivizsgálásom és kezelésem során tanulónővérek, orvostanhallgatók, szakorvosjelöltek esetleges jelenléte és közreműködése a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója.

Tudomásul veszem, hogy jogom van bármikor a felajánlott kezelések elutasítására. Ez esetben a kezelésem során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a javaslatát, kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

Ezen nyilatkozat aláírásával

*beleegyzem és kérem \**

*nem egyezem bele és nem kérem \**

a fenti beavatkozás elvégzését.

Nyilatkozatomat a tájékoztató megértése alapján minden kényszerből és befolyástól mentesen adom.

Jelen beleegyző nyilatkozat az **F-B-04.** „Általános beleegyző nyilatkozat” vagy az „Ambuláns kezelőlap” aláírásával együtt érvényes.

Szombathely, 20 ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
orvos aláírása

.....  
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

\*A megfelelő válasz egyértelműen (aláhúzás, bekarikázás) jelölendő.

Formanyomtatvány

Sorszám: F-B-AS-32.

Változatszám: 02

Dátum: 2019.12.30.