

## 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.

### COMB PLASZTIKA

**1. Az invazív beavatkozás (műtét, vizsgálat) megnevezése:** Jelentős testsúly ingadozás vagy fogyás után a combon torlódó bőr és zsírszövet felesleg alakulhat ki.

**2. A beavatkozás célja, menete, technikája:** Egy bizonyos határon belül a zsírszövet eltávolítható, ha a bőrfelesleg is számottevő, akkor viszont szükség lehet a feleslegben lévő szövetek sebészi eltávolítására. Mérsékelt és főképpen függőleges irányú szövettorlódás esetén a combtő-lágyék átmenetnél vezetett sarló vagy félhold alakú metszéssel távolítunk el bőrt és zsírszövetet, majd az izmot fedő fascia (bőnye) felett preparálva felfelé meghúzzuk és kifeszítjük a comb bőrét. Erre leginkább a combok belső oldalán van szükség, de lehet a beavatkozás akár körkörös is.

Nagy fogyást követően az említett kimetszés nem elegendő, ilyenkor a comb belső oldalán, a combtőtől a térdig vagy akár a lábszárra is vezetett, általában babérlevél alakú metszésből távolítjuk el a torlódó és feleslegben lévő bőrt és zsírszövetet. A beavatkozás során felületesen futó erek, nyirokerek és idegek is sérülhetnek. Emiatt kialakulhat a comb egy részén, vagy akár egészén, esetenként a lábszárra is kiterjedő érzékszavar vagy végleges érzéskiesés is.

Ahol egyszer metszés történik ott heg lesz. A hegképzés mindenkinél alapvetően a bőrön, tehát a genetikán múlik és csak korlátozottan vagy egyáltalán nem befolyásolható.

A műtéti területen gyakran draint (váladékot levezető csövet) hagyunk vissza, amelyet a műtétet követő napok valamelyikén távolítunk el attól függően, hogy mennyi szövetnedv termelődik a műtéti területen. A drain eltávolítását követően még mindig meggyűlhet seroma, szövetnedv, nyirok a műtéti területen. Ezt akár több alkalommal végzett punctióval (tűszúrással) vagy sebészi úton kell eltávolítani.

A felszíni nyirokerek megszakítása miatt jelentős folyadék felhalmozódás is előfordulhat a műtéti területen, sőt az egész alsó végtag lehet kifejezetten oedemas, vizes. A folyamat lehet elhúzódó, a nyirokkeringés rendeződésével szűnik csak meg. Ritkán végleges és gyakorlatilag nem kezelhető nyirokkeringési zavar, végtagi oedema is felléphet.

A folyamat rendeződéséig az alsó végtag egészén rugalmas pólyát vagy kompressziós harisnyát kell viselni!

**3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** 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 embolia (leszakadt vérrög zár el ereket a kialakulási helyétől távolabb), -zsírembolia ( érelzáródást az érpályába kerülő zsírcseppek, zsírsejtek okozzák).

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

Folytatás a túloldalon!

## 5. Egyénre szabott betegtájékoztató:

### INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsék 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 kezeléseim során tanulónővérek, orvostanhallgatók, szakorvosjelöltek esetleges jelenléte és közreműködése a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója.

Tudomásul veszem, hogy jogom van bármikor a felajánlott kezeléseim elutasítására. Ez esetben a kezeléseim 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

*beleegyezem és kérem \**

*nem egyezem bele és nem kérem \**

a fenti beavatkozás elvégzését.

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

Jelen beleegyező nyilatkozat az **F-B-04.** „Általános beleegyező 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.