

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.

KARPLASZTIKA

1. Az invazív beavatkozás (műtét, vizsgálat) megnevezése: Jelentős testsúly ingadozás vagy fogyás után a karon torlódó bőr- és zsírszövetfelesleg eltávolítása.

2. A beavatkozás célja, menete, technikája: Egy bizonyos határon belül a zsírszövet zsírszívással eltávolítható, ha a bőrfelesleg is számottevő, akkor viszont szükség lehet a feleslegben lévő szövetek sebészi eltávolítására. Mérsékelt és főképpen függőleges irányú szövettorlódás esetén a felkar-hónalj átmenetnél vezetett sarló vagy félhold alakú metszéssel távolítunk el bőrt és zsírszövetet, majd az izomzatot fedő fascia (bőnye) felett preparálva felfelé meghúzzuk és kifeszítjük a kar bőrét. Erre leginkább a karok belső oldalán van szükség, de lehet a beavatkozás akár körkörös is. Szükség szerint az eljárás kiegészítendő zsírszívással is a kötőszöveti rostok fellazítása és a mobilitás fokozása céljából.

Nagy fogyást követően az említett kimetszés nem elegendő, ilyenkor a kar belső oldalán, a hónaljából a könyökig vagy akár az alkarra 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 kar egy részén, vagy akár egészén, esetenként az alkarra 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 felső 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 a felső végtag egészén rugalmas pólyát vagy kompressziós ruházatot 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 (vér rög képződés az érpályában) és embolia (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:

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 kezelése 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 kezelés 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.