

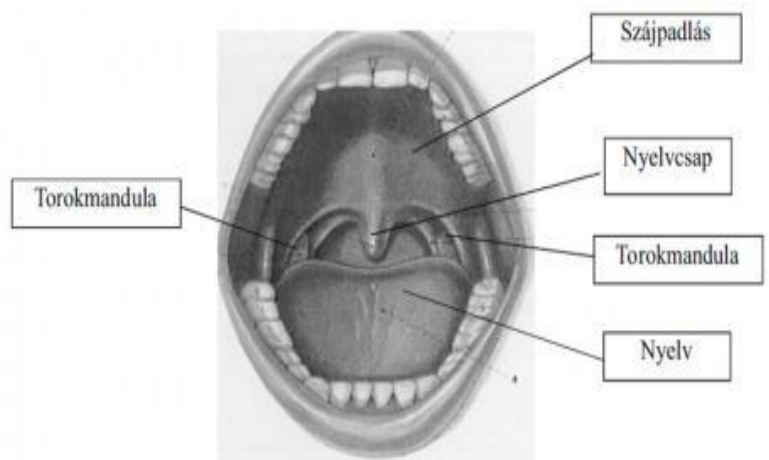
## INVAZÍV BEAVATKOZÁS BETEGTÁJÉKOZTATÓJA

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

### MANDULA KÖRÜLI TÁLYOG MEGNYITÁSA (peritonsillaris tályog, incisio és drenázs)

#### 1. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók

A torokmandula páros, nyirokszövetből álló szerv, amely a torokban kétoldalt helyezkedik el. Felszínéről járatok indulnak a belsejébe, amelyekben normális körülmények között is találhatóak levált hámsejtek, ételmaradékok, baktériumok (ún. detritus), amely kisebb mennyiségben a felületre ürül. Csecsemő- és gyermekkorban a torokban található, nyirokszövetből álló gyűrű a fertőzések elleni helyi védekezés fontos tényezője. A mandulák a szervezetet érő fertőzések elleni védekezés egyik első szűrőállomásai. Fontos védekező feladatokat ellátó sejteket tartalmaznak, és ellenanyagokat termelnek.



#### 2. A műtét elvégzését indokló tényezők

Mandula körül tályog általában heveny mandulagyulladás szövődményeként alakulhat ki. A gyulladás hatására – tályogképződés esetén – a mandula körüli kötőszövetes tér réseiben tömlő alakul ki. A kötőszövetes rések lefelé a mellkas felső részével közlekednek. Ezért ha nem kezdjük el időben kezelni a tályogot, akkor a potenciálisan a mellkasba csorgó genny könnyen súlyos, életveszélyes állapothoz vezethet.

Emellett a gyulladás részjelenségeként nyálkahártya-duzzanat is kialakulhat, mely a gégében nagyfokú szűkülethez, fulladáshoz vezethet.

#### 3. Egyéb kezelési lehetőségek (röviden)

A mandula körüli tályogot minden esetben kórházi körülmények között kell kezelni! A gennyet tartalmazó tályogüreget ki kell üríteni, ami csak sebészi beavatkozással lehetséges. Lehetőség van egy ülésben a mandulaműtét elvégzésére is (abscess-tonsillektomia).

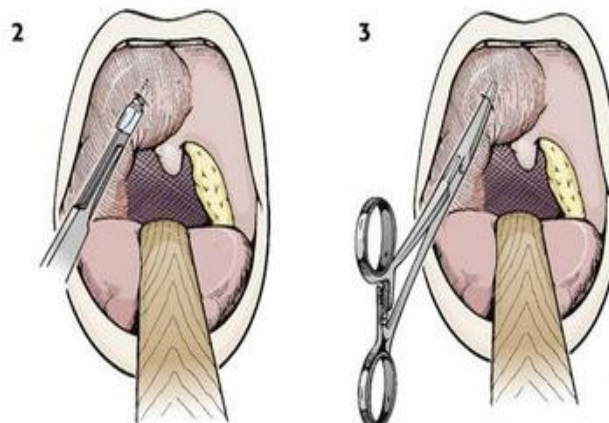
#### 4. A tervezett beavatkozás, műtét elmaradásának, visszautasításának lehetséges kockázatai

A műtét elmaradásának kockázatai nem ítéltők meg általánosságban, azokat egyedileg kell mérlegelni. Az indokolt műtét elmaradásának lehetséges következményei: a tályog tovaterjedése a környező területekre – nyakra, mellkasra – életet veszélyeztető állapot kialakulásához vezethet. A szervezetben maradó gócból egyéb szerveket (szív, vese, idegrendszer, bőr) veszélyeztető fertőzés alakulhat ki. Helyileg a gyulladás miatt kialakuló nyálkahártya-vizenyőfulladáshoz vezethet.

## 5. A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

A beavatkozás (incisio, drenázs) általában helyi érzéstelenítésben történik, azonban a gyulladás miatt a teljes fájdalommentesség a beavatkozás során nem érhető el. A tályog feletti nyálkahártyát bemetszve felkeressük a tályogot, megnyitjuk azt, és kiürítjük belőle a gennyet. Kezelőorvosa mérlegelésétől függően a tályogmegnyitással egy időben, vagy azt követően néhány nap múlva a torokmandulák eltávolítására (tonsillectomia) is szükség lehet. A műtét után antibiotikus kezelés szükséges.

A gyógyulást követően – amennyiben még megvannak a torokmandulái – a további szövődmények elkerülése érdekében mindenképpen javasolt a tonsillectomia.



## 6. Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

Az altatásról és annak veszélyeiről egy külön nyomtatványon tájékoztatjuk és kérjük a beleegyezését.

A helyi érzéstelenítés során először Lidocaint porlasztunk a garatba, majd éresszehúzóval kombinált érzéstelenítő injekciót adunk a mandula köré. Az érzéstelenítéssel kapcsolatban is - ritkán - kialakulhatnak az alábbiak: allergiás reakció (vizenyő, bőrkiütés, viszketés, shock); idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzészavar); vérnyomás emelkedés, vérnyomáscsökkenés, szívritmuszavarok.

## 7. Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei (pl. trombózis, embólia, sebfertőzés, kóros vérzés és/vagy vérzékenység, életveszélyes és kóros lázas állapot, kóros keringési reakció) egészséges egyénben ritkák, de előfordulhatnak. A műtét során - elsősorban a fenti kóros reakciók kezelése céljából - infúzió bekötése, központi visszerkatéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során környéki idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés, lézersugár használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek.

## 8. A műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

A kezelés sikerességét és az abszolút kockázatmentességet egyetlen orvos sem garantálhatja. A műtéti beavatkozás általános veszélyei, mint pl. fertőzés, trombózisok (vérrögképződés), embóliák (leszakadt vérrög okozta verőér-elzáródás), szervek, vagy erek melléksérülései – az orvostudomány haladásának köszönhetően – ritkábbá váltak. Ma többet is tudunk tenni ellenük, mint régen. Jelentős vérzés, láz, fertőzés, hegesedés, fogak meglazulása, kiesése, gyógyszerallergia, maradandó ízérzési, nyelés- és beszédzavarok, kóros keringési reakció, vérmérgezés, vérbelehelés miatti fulladás, hirtelen halál.

A multirezisztens kórokozókkal történő kolonizáció/fertőzés a betegellátás, kórházi kezelés során nem zárható ki.

## 9. Közvetlenül a műtét után előforduló jelenségek

A műtét utáni időszak természetes velejárója a nyeléskor fellépő fájdalom. Ennek csökkentésére hatásos fájdalomcsillapító gyógyszerek állnak rendelkezésünkre. Célszerű a gyógyszert az étkezések előtt fél-egy órával bevenni, hogy az evés fájdalommentes legyen. A fájdalom a műtétet követő második hétig is eltarthat.

Ugyancsak a műtétet követő természetes jelenség a rossz, kellemetlen szagú lehelet. Ez a gyógyulás előrehaladtával fokozatosan csökken.

## 10. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

Nagyon ritkán fordul elő, és többnyire csak átmenetileg lép fel a tályogmegnyitás után az ízérzés, a nyelés vagy a beszéd (orrhangzós beszéd) zavara, ritkán korlátozottá válhat a rágóizület mozgása.

Folytatás következő lapon!

Ritkán előfordul az ajkak becsípődése, a fogíny vagy a nyelv felületes sérülése, mely legtöbbször a műtéthez használt műszerek és a szájterpesz nyomási sérüléseire vezethetők vissza. Ezek általában pár nap alatt nyom nélkül begyógyulnak.

### 11. Várható eredmények

A műtéttel és az azt követő kezeléssel kiiktatunk egy heveny gennyes gócot.

### 12. A műtét utáni magatartási szabályok

A műtét után ágynyugalom, fokozott szájhigiéné szükséges, valamint a többi beteg, a személyzet és a hozzátartozók védelmében a beteg elkülönítése, szájmaszk viselése szükséges.

### 11. A vizsgálattal kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:

### 12. Egyénre szabott betegtájékoztatás:

## INVAZÍV BEAVATKOZÁS 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 kezeléseim 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 tájékoztatás megértése alapján minden kényszertől és befolyástól mentesen adom.

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

.....  
beavatkozást végző aláírása

.....  
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

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