

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:

NYAKI TÁLYOG MEGNYITÁSA (incisio és drenázs)

1. Anatómiai és élettani ismeretek

A gyulladásos nyirokcsomók vagy nyálmirigyek belső része elgennyedhet, ezt beolvadásnak nevezzük. Ez az állapot mindeképpen kórházi és műtéti kezelést igényel. Amennyiben a kezelés nem kezdődik el időben, könnyebben még súlyosabb állapot – nyaki phlegmone – alakul ki.

Nyaki phlegmone: Az izmok közti kötőszövetek mentén terjedő gyulladás, életveszélyes állapot. A kórokozók a fertőzéses gócból (pl. mandula körüli tályog, fogászati góc vagy elgennyedt nyirokcsomó, nyálmirigy) kiindulva, a nyakizmok mentén gyorsan haladva gennyes gyulladást okoznak a szövetközi térben vagy az izmokban. A gennyes gyulladás könnyen beterjedhet a mellkasba, vagy haladhat a mellkas bőre alatt. Rövidesen életveszélyes állapotba kerülhet.

2. A műtét elvégzését indokló tényezők

A gyulladásos nyirokcsomók vagy nyálmirigyek belső része elgennyedhet, ezt beolvadásnak nevezzük. Ez az állapot mindeképpen kórházi és műtéti kezelést igényel. Amennyiben a kezelés nem kezdődik el időben, könnyebben még súlyosabb állapot – nyaki phlegmone – alakul ki.

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.

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

A műtét elmaradásának kockázatai nem ítélték 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.

5. A műtét menete, a beavatkozás rövid leírása

Általános érzéstelenítésben a tályogot sebészileg feltárjuk, a gennyet eltávolítjuk, a sebet fertőtlenítő szerekkel alaposan átöblítjük, a tályogüregbe szívó-öblítő műanyag csövet (drén) vezetünk, és rögzítünk a bőrhöz varrattal, majd szituáló bőröltésekkel a sebet zárjuk.

Nyaki phlegmone esetén a gyulladt területet sebészileg fel kell tární, a gennyet el kell távolítani, majd a sebet fertőtlenítő szerekkel alaposan át kell mosni.

A tályog pontos elhelyezkedésétől függően elképzelhető, hogy a szájüregen belül, a hátsó garatfalán ejtett bemetszésből tárható fel a legkönnyebben. Ebben az esetben tápszonda levezetése is szükséges.

6. Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A műtétet helyi és általános érzéstelenítésben (altatás) végezzük, ennek mellékhatásairól és lehetséges szövődményeiről az altatást végző orvos külön tájékoztatja.

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 visszérkatéter 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.

Az arcon levő tályog megnyitásokor sérülhet az arcideg, így arcidegbénulás jöhet létre.

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 fájdalom. Ennek csökkentésére hatásos fájdalomcsillapító gyógyszerek állnak rendelkezésünkre.

10. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények

Ritkán előfordul az ajkak becsípődése, a fogíny vagy a nyelv felületes sérülése, mely legtöbbször a műtéthez használt műszerek és a szájtérpesz nyomási sérüléseire vezethetők vissza. Ezek általában pár nap alatt nyom nélkül begyógyulnak. Az érintett bőrfelületen akár torzító heg is kialakulhat.

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, valamint a többi beteg, a személyzet és a hozzátartozók védelmében a beteg elkülönítése szükséges.

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

12. Egyénre szabott beteg tájékoztatás:

Folytatás következő lapon!

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.

Megerterm 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 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 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