

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.

NEURONAVIGÁCIÓ SEGÍTSÉGÉVEL TÖRTÉNŐ KOPONYA MEGNYITÁS, AGYÁLLOMÁNYBAN ELHELYEZKEDŐ KÉPLET FELKERESÉSE

- A beavatkozás célja:** Célzott koponya megnyitás, agyállományban elhelyezkedő képlet/ek felkeresése neuronavigáció segítségével.
- A beavatkozás menete, technikája:** A fejet Mayfield befogóval (a tér minden irányába állítható eszköz, mely 3 ponton, a koponyacsont külső kemény rétegében rögzül a koponyához) rögzítjük a műtőasztalhoz. Ezt követően neuronavigációs regisztrációt végzünk: az arc és/vagy koponya jellegzetes pontjait vagy a a felhelyezett jelzéseket „letapogatva”, azok helyzetét a térbe rögzítjük a számítógépben. A program ezt összeveti a műtét előtt készült CT- és/vagy MR ugyanezen pontjaival, így meghatározhatóvá, „felkereshetővé” válik a koponyán belül elhelyezkedő „célterület”. A szoftveresen meghatározott behatolási pont fölött a hajas fejbőrt borotváljuk, fertőtlenítjük, izoláljuk, majd bőrmetszést ejtünk. Feltárjuk a koponyacsontot, majd szintén neuronavigációs ellenőrzés mellett a optimális nagyságú és helyzetű craniotómiát (koponyamegnyitást) készítünk.

Agyállományban elhelyezkedő képlet feltárását a navigáció segítségével az agyfelszín optimális helyén történő behatolással, meghatározott irányban és mélységben végezzük, akár többször is ellenőrizve azokat a navigáció segítségével.

A beavatkozás lépéseit a képernyő több képének elmentésével dokumentáljuk.
Az agydaganatok eltávolítása az

AGYDAGANATOK (SUPRATENTORIALIS), ELÜLSŐ- ÉS KÖZÉPSŐ KOPONYAGÖDÖRBEN ELHELYEZKEDŐ FÉLTEKEI DAGANATOK ELTÁVOLÍTÁSA (F-B-IS-02.) és a HÁTSÓ KOPONYAGÖDRI DAGANATOK (KISAGY, KISAGY-HÍD SZÖGLET, IV. AGYKAMRA TERÜLETÉN) ELTÁVOLÍTÁSA (F-B-IS-08.) című tájékoztatókban leírtak szerint történik.

- A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** vérzés, gyulladás, sebgyógyulási zavar, sebgyenyedés, agyvíz-csorgás, agyvizenyő. Sérülhetnek a térfoglalást körülvevő, ill. a szűrőcsatornába eső agyi képletek, ami átmeneti vagy tartós, esetleg végleges neurológiai deficitet (mozgás-, érzés-, beszédzavar, stb.) okozhat.
Szövődmény esetén annak idejében történt észlelése és a megfelelő beavatkozások, műtét elvégzése javíthatja a károsodások mértékét.

Folytatás a túloldalon!

- Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:** navigáció nélkül nagyobb koponyamegnyitás volna szükséges, az agyállományban elhelyezkedő képletek felkeresése nagyobb kockázattal, kisebb pontossággal, gyakoribb és súlyosabb szövődémmel járhatnak, vagy azok felkeresése nem volna lehetséges.
- Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** navigáció nélkül nagyobb koponyamegnyitás volna szükséges, az agyállományban elhelyezkedő képletek felkeresése nagyobb kockázattal, kisebb pontossággal, gyakoribb és súlyosabb szövődémmel járhatnak, vagy azok felkeresése nem volna lehetséges.
- Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:**
- Egyénre szabott beteg tájékoztatás:**

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 gyogyeredményt (gyogytartamot) 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 kezelése során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve a gyogyeredmény 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 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.