

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.

MELLHÁRTYÁBÓL VÉGZETT MINTAVÉTEL ÉS MELLHÁRTYARAGASZTÁS MELLKAS TÜKRÖZÉSES MÓDSZERREL (VATS - PLEURABIOPSIA ÉS PLEURODESIS)

- 1. A beavatkozás célja:** Ismeretlen eredetű mellhártya betegség (pl. gyulladás, elsődleges, másodlagos daganat) és mellúri folyadék esetén az eltávolított minta szövettani vizsgálatával megállapítani a kórokat és a diagnózist a szükséges kezelés meghatározása céljából. Egyértelműen daganatos kórok esetén, illetve ritkábban mellhártyagyulladás, esetleg szív- vagy májelégtelenség következtében kialakult mellúri folyadékgyülem fennállásakor mellhártyaragasztás is történik, talkum mellüregbe juttatásával. A mellhártya sértésével (elektromos kés) is kiváltható a későbbi összenövés, hogy az ismételt folyadéktermelődést megakadályozhassuk.
- 2. A beavatkozás menete, technikája:** Speciális altatást igényel. Féloldali tüdőkirekesztés, az operálandó tüdő teljes légtelensége szükséges. Ennek hiányában ez a módszer csak korlátozottan alkalmazható. Két vagy három 1 cm-es mellkasfali sebészen keresztül történik a beavatkozás. Videokamerával áttekintjük a mellüreget, a mellhártyán látható kóros területből mintavevő (biopsziás) eszközzel egy részt eltávolítunk. Amennyiben így egyértelműen kóros minta nem nyerhető, vagy a kivitelezést mellhártya összenövés akadályozza, a műtétet VAMT módszerrel folytatjuk. Ilyenkor 5-8 cm-es mellkasfali sebet ejtünk egy bordaközön át, és hagyományos módon ollóval vagy diatermiás késsel oldjuk szem ellenőrzés mellett a mellhártya összenövéseket és vesszük a mintát. Technikai nehézségek, szövődmény (vérzés, érsérülés, stb.) esetén a sebzés ún. hónalji metszéssé (8-15 cm-es seb) hosszabbítható a jobb feltárás érdekében. A műtét végén a seb zárása után minden esetben egy vagy két szívócsövet vezetünk a mellüregbe a vér és levegő kiszívása érdekében.
- 3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** Lényeges veszélytől nem kell tartani, műtét alatti szövődmény is elenyésző számban fordul elő (vérzés, érsérülés). Műtét utáni szövődmények: vérzés, vérmellkas, légmell, hangszalagbénulás, szemhéjzáródási rendellenesség, sebgyógyulási zavar, tüdőátgúli zavar, tüdőgyulladás, trombózis, tüdőembólia, keringési elégtelenség, szívritmus zavar, sebgyógyulás, gennymellkas, keringési, légzési zavar, idegrendszeri szövődmény (bénulás, látászavar). Tartós drain viselés. A szövődmények ritkák, jól kezelhetőek, halálos kockázat minimális.
- 4. Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:** A mellhártyabetegség oka, mibenléte ismeretlen marad, így kóros kezelés, pl. fertőzés gyógyszeres kezelése, tüdődaganat onkológiai kezelése nem végezhető. A gyakran visszatelődő mellkasi folyadékgyülem sorozatos mellkascsapolást tehet szükségessé, ami magában rejti szövődmény létrejöttének kockázatát (tüdőérsérülés miatt légmell, fertőződés esetén gennymellkas).
- 5. Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** Megfelelő elhelyezkedésű és nagyságú góc helyi érzéstelenítésben végzett vékonytü biopsziás vizsgálata (akár CT vezérelt), vagy mellkascsapolással nyert folyadék citológiai vizsgálata. Ezek nem teljes értékű módszerek - ellentétben a szövettani vizsgálat - , és esetenként csak tájékoztató adatként értékelhetőek. Ismételt visszatelődő mellúri folyadékgyülem - ha a diagnózis ismert vagy a beteg állapota altatást nem tesz lehetővé - helyi érzéstelenítésben kivitelezett mellkascsővezést tehet szükségessé. Ilyenkor a mellhártyaragasztás a csövön keresztül adott szerrel történik (fiziológiás sóoldattal oldott talkum, vagy antibiotikum, vagy kemoterapiás szer).

Folytatás a túloldalon!

6. Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:

7. 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. Ez alapján a tájékoztató teljes körűnek tekintem.

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 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.