

## 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.

### TÜDŐBŐL VÉGZETT MINTAVÉTEL MELLKASTÜKRÖZÉSES MÓDSZERREL (VATS-TÜDŐBIOPSIA)

- 1. A beavatkozás célja:** Ismeretlen eredetű tüdőbetegség esetén az eltávolított minta szövettani vizsgálatával megállapítani a kórokozót és a diagnózist a szükséges kezelés meghatározása céljából.
- 2. A beavatkozás menete, technikája:** Speciális altatást igényel. Féloldali tüdőkirekesztés, az operálandó tüdő teljes légtelensége szükséges. Ennek hiányában ez a módszer nem alkalmazható. Két vagy három 1 cm-es mellkasfali sebzésen keresztül történik a beavatkozás. Videokamerával áttekinthetjük a mellüregt, a tüdőfelszínen látható vagy „kitapintható” kóros területből mintavető (biopsziás) eszközzel, vagy tüdővarrógép segítségével 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., majd kézzel áttapintjuk a tüdőt. Technikai nehézségek, szövődmény (vérzés, érsérülés, stb.) esetén a sebzés ún. hónalji metszéssé (8-15 cm-es seb) hosszabbítható a jobb feltárás érdekében. A mintavételt ezután végezzük. A műtét végén a seb zárása után minden esetben egy vagy két szívócsövet vezetünk a mellüregbe a tüdő kitágítása, 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 (érsérülés, környező szervek sérülése, tüdővarrógép hibája) is elenyésző számban fordul elő. Műtét utáni szövődmények: vérzés, vérmellkas, légmell, tüdőembólia, tüdőátgúli zavar, tüdőgyulladás, hangszalagbénulás, trombózis, idegrendszeri szövődmények (bénulás, látászavar, stb.), szemhéjzáródási rendellenesség, keringési elégtelenség, szívelégtelenség, bőr alatti levegőgyülem, sebgyógyulás, gennymellkas, vérrögképződés utáni verőér vagy visszér elzáródás. Tartós drain viselés. Késői szövődmény: bordaközi idegben „idegszába”. A szövődmények ritkák, jól kezelhetők, halálos kockázat minimális.
- 4. Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:** A tüdőbetegség oka, mibenléte ismeretlen marad, így kóros kezelés, pl. fertőzés gyógyszeres kezelése, tüdődaganat onkológiai kezelése nem végezhető.
- 5. Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** Megfelelő elhelyezkedésű és nagyságú góc helyi érzéstelenítésben végzett vékonytü biopsziás vizsgálata. Ez csak citológiai eredményt biztosít, nem teljes értékű módszer, csak tájékoztató adatként értékelhető.
- 6. Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:**
- 7. Egyénre szabott beteg tájékoztatás:**



MARKUSOVSKY  
EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ  
SZOMBATHELY

**Markusovszky Egyetemi Oktatókórház**  
**Székhely: 9700 Szombathely • Markusovszky L. u. 5.**

**Mellkasebészeti Osztály**



· MSZ EN ISO 9001 ·  
· MSZ EN ISO 14001 ·  
· MSZ 28001 ·  
· MEES ·

Folytatás a túloldalon!

Mellkassebészeti Osztály

## INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BELEEGYEZŐ 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. Ez alapján a tájékoztatás 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 kezeléseket 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.

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.