BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT AZ ARCFELVARRÁSHOZ, „RÁNCMŰTÉTHEZ”

1. Beteg[1] neve:.....TAJ száma:.....

Beküldő diagnózis: .....

.....

2. Tájékoztatás tartalma:

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Köszönjük, hogy Intézetünket tisztelte meg bizalmával. Érdeklődésére az arcfelvarrásról a következő tudnivalókat közöljük Önnel:
A bőr az életkor előrehaladtával öregedési folyamaton megy keresztül, melynek során csökken a bőrben lévő rugalmas és kollagén rostok száma, ezzel párhuzamosan csökken a bőr feszessége, egyre petyhüdtebbé válik. A bőr és a bőr alatti kötőszövetek sorvadása következtében meglazul, a gravitáció hatására süllyedni kezd, végül láthatóan lóg. A bőr alatti mimikai izomzat működése a bőr rugalmasságának elvesztésével egyre kifejezettebb redők és ráncok képződéséhez vezet, főleg a száj és a szem körül, illetve a nyakon.
Ez a folyamat egyénileg változó életkorban kezdődik és egyénileg változó sebességgel halad előre. Az egyén alkati tulajdonságain túl bizonyos tényezők erősen befolyásolják, felgyorsítják a bőr természetes öregedési folyamatát (időjárási tényezők, túlzott napozás, életmódbeli szokások: túlzott stressz, kellő pihenés hiánya, kialvatlanság, dohányzás!, bizonyos betegségek: májbetegség, cukorbetegség, magas vérnyomás, érelmeszesedés, stb.). Ezen elváltozások általánosak, de elsősorban az arcon, nyakon szembetűnőek. Az arcfelvarrás (face-lifting) – helytelenül „ráncműtét” – során a petyhüdt, kinyúlt, lógó, redőződő bőr (esetenként a mélyebb rétegek) megfeszítése, a bőrfelesleg kimetszése, ezáltal az arc feszességének, fiatalosságának visszaadása történik. **A bőrbe bevéső dött mély ráncokat a műtét nem tünteti el!**
Míg régebben a műtét pusztán a petyhüdt bőr alapjáról való leválasztására, majd a felesleg kimetszése utáni visszavarrására korlátozódott, ma már szükség esetén a megnyúlt, petyhüdt izmok és bőnyék megfeszítését is elvégezzük, ami tartósabb eredményt biztosít.
A műtét lényege minden esetben hasonló. Elvégezhető a halántékon, vagy az arcon és a nyakon (mindezen területeken együtt is) vagy a homlokon. A műtétet helyi érzéstelenítésben végezzük (kivételes esetben altatásban). A műtéti idő általában 2-3 óra.
A műtéti hegek legnagyobb részt a hajas fejbőr területén és a fül mögött rejtve vannak, csupán a fül előtti természetes barázdában marad egy 4-5 cm hosszú, vékony, idővel (néhány hónap) gyakorlatilag alig észrevehető finom heg takaratlanul, a többit a haj és a fülkagyló takarja.
A műtét végén rugalmas nyomókötés kerül a fejre, amiből csak az arc középső része marad ki. A kötést a műtétet követő napon távolítjuk el. Ilyenkor távolítjuk el a sebüregbe helyezett dréncsöveket, csíkokat is, amelyek a sebüregből bizonyos mértékben **mindig** szivárgó véres váladékot vezetik ki. A műtét után egy éjszakát mindenképpen kórházban kell tölteni.
A műtét után elsősorban a szemek körül és a nyakon, de az arc bármely részén előfordulhatnak kisebb-nagyobb kék foltok, bevérzések. Ezek felszívódási ideje 2-3 hét. A varratszedés két, esetleg három részletben történik, az utolsó varratokat általában 12-14 nappal a műtét után távolítjuk el.
Műtét előtt a hajat nem szükséges levágni, de a műtét előtti napon valamint közvetlenül a műtét előtt alapos fertőtlenítő hajmosás szükséges!
A műtét után 1 héttel lehet hajat mosni, műtét után 3 héttel lehet az arcot ismét sminkelni. A műtét utáni első 2-3 napon javasolt magas párnán, felpolcolt felsőtesttel aludni és főleg pépes, könnyen rágható ételeket fogyasztani. Az első héten minden olyan tevékenység (erőlködés, nagyobb fizikai megterhelés, napozás, bármilyen erős meleghatás, forró, erősen fűszerezett ételek, alkohol fogyasztása), amely az arc bővérűségét,

[1] *A beteg jogi definíciója: Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § a) pontja szerint:*
"beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy”

kipirulását okozhatja tilos! Hajfestés három hétig tilos! Napozástól 6 hétig tartózkodni ajánlatos, de a tartós jó eredmény megőrzése érdekében később is mértéktartást javaslunk.
Mivel az emberi test sem teljesen szimmetrikus, nem várható, hogy a műtét után kialakuló forma, a bőr feszessége, a műtéti heg minősége és helyzete teljesen szimmetrikus legyen.
Szövődmények: A műtét során ritkán (3-5 %) előfordulhat utóvérzés, fertőzés. A műtéti vérzés általában nem jelentős és biztonsággal csillapítható. Bőr alatti vérömleny vagy savógyülem néhány százaléknyi valószínűséggel az óvintézkedések (drain, nyomókötés) ellenére is előfordulhat. Kisebb vérömleny általában felszívódik, nagyobb vérömleny esetén annak eltávolítása szükséges lehet. Savógyülem esetén leszívással távolítjuk el azt. Erős vérzés ritkán, de jelentkezhet, mind a műtét alatt, mind a műtétet követően, melyet esetleg csak ismételt műtéttel lehet csillapítani. Legrosszabb esetben az elvesztett vér pótlása is szükségessé válhat vérátömlesztés, transzfúzió formájában. Sebgyógyulási zavar vagy sebfertőzés ritkán alakul ki arcplasztika kapcsán. Ha viszont súlyos gyulladás, láz lépne fel, azt sebfeltárással, gennylebocsátással kell kezelni. Bármely műtéti beavatkozás során előfordulhat, hogy az érpályákban vérrög képződik és az a vér útján elsodródhat távoli szervekbe (embólia), pl.: a tüdőbe.
A fül mögötti vékony bőr varratvonala mentén a feszülés miatt néha (1-5 %) előfordulhat néhány mm-re, fél-egy cm^2-re kiterjedő bőrelhalás, amely spontán gyógyul, a visszamaradó szélesebb heg takart helyen van. Ritkán előfordul, hogy a hajas fejbőrben vezetett metszések hegében a haj észrevehetően ritka lesz (ez főleg az eleve ritka hajú egyéneknél szokott előfordulni). Ilyen esetben egy második, korrekciós kis műtéttel ez a panasz megszüntethető.
A műtét kockázati tényezőjeként és nem szövődményeként fordulhat elő (1-3 %) az arcideg ágainak átmeneti, esetleg végleges működési zavara. Az idegek műtét közben megsérülhetnek (ez csak nagyon kivételesen fordul elő). Átmeneti működési zavart okozhat az ideghez közeli vérzések elektrokoagulációja, esetleg a bőr felemelésére használt sebészi kampó okozta nyomás. Maga a helyi érzéstelenítés is okozhat néhány óráig tartó átmeneti működési zavarokat.
A műtét utáni időszakban is kialakulhat ilyen elváltozás a kötés elcsúszása, bizonyos pontokra gyakorolt fokozott nyomóhatása, a kötés alatt kialakult extrém mértékű duzzanat következtében. Ezek a működési zavarok (a mimikai izmok különböző mértékű mozgászavara) napok-hetek, esetleg csak hónapok alatt, de az esetek többségében megszűnnek.
A műtét eredménye, tartóssága életkortól, alkati tulajdonságoktól és a fent leírt egyéb tényezőktől függ. A műtét szükség esetén évek múlva megismételhető, akár több alkalommal is. A többszöri ismétlés az arckifejezés merevvé válásának, a mimika csökkenésének veszélyével jár.

Jelen formanyomtatvány elolvasását követően, a beteg által feltett kérdések és orvosi válaszok:

- 1. Kérdés: .....
- Válasz: .....
- 2. Kérdés: .....
- Válasz: .....
- (További kérdések és válaszok esetén pótlap használata szükséges.)
- A beteg kérdést nem tett fel (szükség esetén kérjük „X”-el jelölni, s az üresen hagyott „válasz/kérdés” területet áthúzni!): ☐

Ezúton kijelentem, hogy a jelen formanyomtatványt megismertem, és az annak maradéktalanul megfelelő tartalmú tájékoztatást a kezelőorvostól megkaptam, melyet megértettem és tudomásul vettem.

3. Beleegyező nyilatkozat tartalma:

NYILATKOZAT AZ ARCFELVARRÁSRÓL, „RÁNCMŰTÉTRŐL”

AZ ARCFELVARRÁST, „RÁNCMŰTÉTET” KÉREM.

Alulírott tudatában vagyok, és egyúttal beleegyezek abba, hogy egyéni kérésemnek eleget téve rajtam arcfelvarrást, „ráncműtétet” végezzenek. Kijelentem, hogy a jelen formanyomtatványt elolvastam (illetve kérdésem alapján) számomra megfelelő szóbeli felvilágosítást kaptam, valamint a műtét lényegét (előnyeit és kockázatait, ellátás folyamatát és várható kimenetelét, szövődményeit, stb.) megértettem. A műtét elvégzését kérem és a megismert esetleges szövődmények kockázatát továbbra is vállalom. Felelősséggel kijelentem, hogy tudtommal a szervezetembe pacemakert (szívritmus szabályozót), olyan fémprotézist, vagy más fémanyagot, illetve elektromos árammal működő készüléket (pl.: hallókészülék) nem ültettek be, nem viselek, amely miatt rajtam az arcfelvarrás, „ráncműtét” nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy az arcfelvarrás, „ráncműtét” elvégzéséhez

□ hozzájárulok □ nem járulok hozzá. (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

Tájékoztattak arról, hogy az ellátásom során keletkezett egészségügyi adataim feltöltésre kerülnek az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe (EESZT), amihez rajtam kívül az ellátásomat végző egészségügyi szolgáltatók is hozzáférnek. Tájékoztattak továbbá, hogy az egészségügyi adataimhoz eleve korlátozott a hozzáférés, alapállapotban csak a kezelőorvosom vagy a kezelésemben résztvevő orvos férhet hozzá a kezelés ideje alatt. Jogosult vagyok rendelkezni az EESZT által kezelt egészségügyi adataimmal, valamint engedélyezni és korlátozni tudom a hozzáférési jogosultságát az egyes egészségügyi szolgáltatóknak, orvosoknak. Az egészségügyi adataimmal való rendelkezéseimet megtehetem az EESZT lakossági portálján (www.eeszt.gov.hu) vagy személyesen ügyintézés keretében bármely Kormányablaknál.
Jelen nyilatkozatom alapján a személyes adatok jogosultja ezennel visszavonásig hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában (https://www.szentimrekorhaz.hu/hu/adatkezelesiszabalyzat.html) meghatározott feltételek alapján, az abban foglalt Adatkezelők a megadott személyes Adataimat (azonosító és kapcsolattartási adataim: név, telefonszám, e-mail és egyéb azonosítók) és az ellátásomhoz közvetlenül szükséges egészségügyi adataimat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adataimat az Adatkezelő révén nyújtott szolgáltatásokkal kapcsolatos feladataik ellátásához szükséges mértékben kezeljék, az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges esetben továbbítsák. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatomban foglalt hozzájárulásom alapján történő adatkezelésre a Szabályzat, illetve a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok, így különösen az EU 2016/679 sz. Általános adatvédelmi rendelet (GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló Infotörvény, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a gyógykezelés céljából történő adatkezeléssel kapcsolatban az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire vonatkozik.
Döntésemet részletes írásbeli és szóbeli tájékoztatást követően hoztam meg, tisztában vagyok azzal, hogy fenti – a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyező – nyilatkozatomat a beavatkozás megkezdéséig bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom. Egyúttal tudomásul veszem, hogy beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Keltezés helye, ideje: ……

……	**……**	**……**
(tájékoztató orvos neve olvashatóan)	**(műtétet/beavatkozást végző orvos neve olvashatóan)**	**(nyilatkozó személy neve olvashatóan)**
……	**……**	**……**
(tájékoztató orvos aláírása, ph.)	**(műtétet/beavatkozást végző orvos aláírása, ph.)**	**(nyilatkozó személy aláírása)**