

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/5 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a heg, kóros heg, keloid eltávolításához		Oldalszám: 1/3

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT A HEG, KÓROS HEG, KELOID ELTÁVOLÍTÁSÁHOZ

1. **Beteg¹ neve:** **TAJ száma:**

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Köszönjük, hogy Intézetünket tisztelte meg bizalmával. Érdeklődésére a hegek eltávolításáról a következő tudnivalókat közöljük Önnel:

Minden szövetsérülés hegképződéssel gyógyul, de a hegek megjelenési formája és viselkedése különböző. Ideális az ún. **optimális heg**, amely vonalas, vékony, halvány, nem feltűnő, puha, kevéssé látható, a funkciót csak kevéssé vagy egyáltalán nem zavaró heg (pl.: a császármetszések vízszintes hege). Ilyen keletkezhet a sima felületű, éles tárggyal ejtett metszések után, melyek ellátása tiszta (aszéptikus) környezetben, jó technikával történik, a bőr dinamikus erővonalainak és a páciens adottságainak figyelembevételével. Erre az ún. optimális hegre kell mindig törekedni.

A sebgyógyulás folyamata valamint a hegképződés mennyisége és minősége – normális egészségi állapotot feltételezve – néhány, többségében műtéti tényezőtől függ. Ilyenek a műtéti metszésvezetés, a szövetkímélő technika, a pontos vérzéscsillapítás, a sebzárás, illetve a varrattechnika, a kötés és szükség esetén a rögzítés is.

A zavartalan hegesezés lefolyásában különböző szakaszok vannak, amelyekben a heg más és más szöveti folyamatokon megy keresztül, ezért időnként a műtéti hegek a beavatkozások után tömötté válnak, színük is változhat. Az első produktív szakasz 3-4 hónapig tart, amikor a heg tömöttebb, vörhenyesebb színű, ezt követi a lassú regresszió időszaka, amikor a heg fokozatosan felpuhul, elhalványodik és megvékonyodik. Ez 6-12 hónapig tart, de néha akár 2 évig is.

A műtéti hegek feszüléssel szembeni ellenállása az első 1-2 hétben minimális, ezért nagyon fontos a műtéti terület nyugalomban tartása, a fizikai kímélet. Ez az ellenállás 3-4 hét után fokozatosan növekszik, 6 hetes korra elérheti a normál bőr ellenállásának 50 %-át. Ez az idő idősebb korban tovább tarthat. A teljesen gyógyult hegek ellenállása – egyéni hegesezési hajlamtól függően – a normál bőr ellenállásának 70-80 %-a.

Általában a szöveti aktivitás és a regressziós fázis befejeződése kb. 1 évig tart, ezt követően ítéltető meg a heg.

Kóros hegképződés

A varratvonal iránya döntően befolyásolja a hegképződést. A rossz irányú heg okozta kóros hegképződést gyakran összetévesztik a keloid hajlammal. A test bármely pontján húzhatunk egy egyenest, amelyben a varratvonal optimális heggel gyógyul. Ha erre az irányra merőlegesen helyezük el a varratvonalat, akkor törvényszerűen kóros, túlbujánzó, úgynevezett hipertrófiás heget kapunk. A kettő között lévő irányokban a sebgyógyulás annál zavartalanabb, minél kisebb szöget zár be a varratvonal az optimális iránnyal.

Hypertrófiás heg

A hipertrófiás hegek nem növekednek, sőt zsugorodásuk folytán rendszerint kisebb helyet foglalnak el, mint amekkorát az eredeti kiváltó ok érintett. Olykor nehezen felismerhető átmenettel olvadnak bele a környező ép bőrbe, felszínük változatos, egyenetlen, dudoros kiemelkedések közt atrófiás szigeteket tartalmaznak.

A varratvonal helytelen iránya miatt keletkezett hipertrófiás hegek az esetek nagy részében csak esztétikai problémát okoznak, azonban az ízületek hajlító felszíne feletti bőrön helytelen irányban elhelyezett hegek súlyos következményekkel járnak. Vaskos tömeggé alakulnak, majd zsugorodva az ízület mozgását egyre jobban akadályozzák, a legsúlyosabb esetekben annak akár az elmerevedését is okozhatják. Mivel saját vérellátásuk igen rossz, ezért felületük sérülékeny, kifeléyesedhet, amely állapot végső soron rosszindulatú elfajulásra is hajlamosíthat.

A varratvonal helytelen irányából származó kóros hegképződésen műtéttel javítani csak úgy lehet, hogy a varratvonalat jó vagy legalábbis elfogadható irányba helyezük át. A Z-plasztika alkalmazásával át lehet alakítani a varratvonalat úgy, hogy a rossz irányú hegvonal helyett cikcakkos jó, illetve közömbös irányban elhelyezkedő hegvonalat kapjunk. Az egyszerű kimetszés és összevarrás csak a kóros állapotot állítja vissza.

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"*

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/5 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a heg, kóros heg, keloid eltávolításához		Oldalszám: 2/3

Szövédmények: A minden sebészeti beavatkozásnál szóba jöhető (3-5 %-os gyakorisággal) szövédményeken (vérzés, sebfertőzés, sebgyógyulási zavar) kívül a lebenyek részleges vagy teljes elhalása következhet be.

Atrófiás heg

Lényege a heg fő alkotórészének, a kollagénnak a gyenge minősége, illetve hiánya. Ennek oka leggyakrabban veleszületett hajlam, ritkábban a sebszélek túlzott feszülése. E hegek vékonyak, a borító hám könnyen lelöködik, sérülékenyek, rossz keringésük miatt besüppedt „hegfekélyek” találhatóak bennük. A környező szöveteket lehorgonyozhatják, működésüket korlátozhatják, így azok sorvadhatnak. Főleg kiterjedt égés után fordul elő, de egyéni hajlam is szerepet játszhat kialakulásában.

Az atrófiás heg kezelése a heg kimetszéséből áll. A heg kiszélesedésének megelőzésére bentmaradó, nem felszívódó vagy lassan, hosszú ideig felszívódó varratot alkalmazunk.

Szövédmények: Vérzés, sebfertőzés, sebgyógyulási zavar fordulhat elő 3-5 %-os gyakorisággal.

Műtéti eltávolításuk után az esetek kb. 5-7 %-ában kifogástalan ellátás és zavartalan sebgyógyulás esetén is mind az atrófiás, mind a hipertrófiás hegek kiújulhatnak.

Keloid

A keloid megkülönböztetése a hipertrófiás hegtől rendkívül fontos. Ennek alapján lehet eldönteni, hogy a páciens lehet-e vagy kell-e operálni, illetve milyen műtéti technikát kell alkalmazni, valamint hogy mik a várható eredmények.

A keloid sebészi metszést vagy sérülést, oltást követően vagy spontán kialakuló kóros hegszövet. Jóindulatú, a sérülés vagy metszés határait meghaladó, növekedő, kötőszöveti daganatnak tekinthető. A bőr irha rétegében alakul ki, éles szélű, viaszcsapp módjára éles határral emelkedik ki környezetéből, tömött tapintatú, nincs spontán gyógyulási hajlama, panaszokat, fájdalmat okozhat, viszkető, égő érzést, deformitást. Eredete ismeretlen. Hormonális tényezők is szerepet játszhatnak kialakulásában (pubertásban és terhességben gyakoribb, öregkorban ritkább). Fekete bőrszínű embereknél gyakoribb. Örökletes hajlamot mutat. Leggyakoribb előfordulási helye a vállon, mellcsont felett, mellkason, karokon, a fül mögött, a háton, az orrbemenetnél, fülcimpán. Rosszindulatú átalakulás kérdése nem tisztázott.

Kezelése során előkészítésként kúraszerűen szteroid injekció alkalmazható helyileg. Sebészi kimetszés önmagában nem vezet eredményhez, mert recidivál (visszatér).

A jelenleg elfogadott kezelés a sebészi kimetszés és az azt követő röntgen besugárzás kombinációja. A röntgenbesugárzást a kimetszéstől számított 24 órán belül kell elkezdni, ez tapasztalati tény. Szövédmény lehet a besugárzott terület túlzott festenyezettsége (hiperpigmentáció).

Ha nem fektethetők össze feszülésmentesen a sebszélek, bőrátültetést (félvastag) alkalmazunk. A keloid műtéti eltávolítása után az operált testrészt, területet nyugalomba kell helyezni. Végtagokon ezt gipszrögzítéssel illetve kötéssel érhetjük el. Mindezen tevékenységek ellenére a leggondosabb technika mellett is előfordulhat recidíva (5–10 %). Ennek tudatában tehát nem ígérhető a száz százalékos siker.

Szövédmények: A minden sebészeti beavatkozásnál szóba jöhető (3-5 %-os gyakorisággal) szövédményeken (vérzés, sebfertőzés, sebgyógyulási zavar) kívül félvastag bőr átültetésnél az átültetett bőr részleges vagy teljes elhalása következhet be.

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 A HEG, KÓROS HEG, KELOID MŰTÉTI ELTÁVOLÍTÁSÁRÓL

A HEG, KÓROS HEG, KELOID MŰTÉTI ELTÁVOLÍTÁSÁT KÉREM.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/5 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a heg, kóros heg, keloid eltávolításához		Oldalszám: 3/3

Alulírott tudatában vagyok, és egyúttal beleegyezek abba, hogy egyéni kérésemnek eleget téve rajtam heg(ek), kóros heg(ek), keloid eltávolítását végezzék el. 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 pacemaker (szívritmus szabályozót), olyan fémprotézist, vagy más fémanyagot, illetve elektromos árammal működő készüléket (pl.: hallókészülék) nem ültettek be, nem viselek, amely miatt a heg, kóros heg, keloid eltávolítása nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a heg, kóros heg, keloid eltávolításához

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 kezelésben 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.

Kelkezés 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)