

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jóindulatú betegségeinek műtéti megoldásairól		Oldalszám: 1/3

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT AZ EMLŐ JÓINDULATÚ BETEGSÉGEINEK MŰTÉTI MEGOLDÁSÁIRÓL

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**.....

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

Tisztelt Hölygem/Uram!

Köszönjük, hogy Intézetünket tisztelte meg bizalmával. Az emlő jóindulatú betegségeinek műtéti megoldásairól a következő tudnivalókat közöljük Önnek.

Az emlők jóindulatú betegségei közül leggyakrabban az emlő cystás, illetve fibroadenomás elváltozása fordul elő. A **cystás** betegség egy folyadékkal telt, háms sejtekkel bélelt, változó méretű – a mikroszkopikustól a jól tapinthatóig –, akár 20-30 ml bennéket is tartalmazó elváltozás, amely lehet egyszeres vagy többszörös, egy vagy kétoldali. Spontán visszafejlődése és újra kialakulása is észlelhető. Kóroktana nem teljesen ismert, de a szövettani vizsgálatok a terminális kivezető járatok körül kialakult, a járatot elzáró hegesedést igazoltak a mögöttes lebenyke (lobulus) és járat tágulatával, amelynek üregét folyadék tölt ki. Kialakulása 35 évnél idősebb hölgyek körében a leggyakoribb, ami 25 évesnél fiatalabb nőknél igen ritka jelenség, a menopauzáig (klimax) növekvő, ezt követően csökkenő gyakoriságot mutatva. A klimax után kialakult ciszták a gyógyszeres hormonbevitellel, a hormonpótlással összefüggést mutatnak.

A **fibroadenoma** az emlőcarcinoma után a második leggyakoribb szolid elváltozás, ami leginkább 30 évnél fiatalabb nők emlőjében alakul ki. Vizsgálatkor jól körülírt, tömött, lebenyes felszínű, elmozdítható csomónak mutatkozik. Egyéb jóindulatú elváltozástól (cisztá) leginkább az ultrahang (UH) vizsgálat képes elkülöníteni, amiben a mammográfiának szerepe nincs. Aspirációs (tüleszívásos) mintavétel ezt a kérdést nagy biztonsággal eldöntheti. Fiatalkorban újonnan felfedezett fibroadenomában a carcinoma (rák) kialakulásának lehetősége minimális. Műtéti kezelés abban az esetben indokolt, amikor mérete 2 cm vagy ennél nagyobb, hirtelen növekedésnek indul, állományában degeneratív (elhalást mutató) folyamatok mutatkoznak, vékonytű biopszia esetleg daganatot megelőző állapotot igazol és utoljára, de nem utolsó sorban akkor, amikor a beteg kéri ennek eltávolítását.

A fenti esetek mellett számtalan jóindulatú elváltozás létezik, melyeket bizonyos esetben csak sebészi kezeléssel lehet biztonsággal gyógyítani. Ha Önnek ilyen ritka eset felmerül, azt orvosa külön ismertetni fogja.

A döntést, hogy betegségét műtéttel kezeljük, nem csak egy orvos hozza. Sok esetben csoportos munka előzi meg, onkológus, sebész, radiológus, patológus segít a döntésben. Ha műtetre kerül sor, annak elsődleges és legfontosabb oka és célja, hogy az elváltozás az emlőből kikerüljön, csak az eredeti ép szövet maradjon vissza.

Onkológiai szempontból elengedhetetlenül fontos a kivett elváltozás kórszövettani vizsgálata. Ebből tudjuk meg az elváltozás szövettani típusát és azt, hogy nagy biztonsággal állítható, hogy nem hagyunk hátra szövetmaradékot az elváltozásból.

A műtét helyi érzéstelenítésben vagy altatásban végezhető. Nagyobb méretű elváltozás, vagy mélyre terjedés esetén célszerűbb az altatást választani.

A típusműtétnél – amit az esetek döntő többségében végzünk –, az elváltozás feletti bőrön ejtünk metszést, maximálisan figyelembe véve az onkológiai, illetve a plasztikai sebészeti elveket a későbbi minőségi esztétikai eredmény végett. Ezen metszésvezetés lehet a bimbóudvar szélének részleges körbemetszése, a mell alatti úgynevezett áthajlási redőben harántmetszés, vagy bárhol az emlőállományban kialakult elváltozás felett vezetett metszés.

Az emlőállományt felszívódó varratokkal varrjuk. A műtét után a mellbimbó és a bimbóudvar az eredeti magasságban marad, helyzete nem változik. A metszéseket a bőr alatti szövetben és a bőr alsó rétegében vezetett tova futó varratokkal zárjuk, melyeket később teljesen eltávolítunk.

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	FNY1008/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jóindulatú betegségeinek műtéti megoldásairól		Oldalszám: 2/3

Műtét utáni időszak

Helyi érzéstelenítés esetén a műtétet követően 6-8 órával vagy esetleg azonnal haza lehet menni. Minden esetben gondoljon arra, hogy a kapott gyógyszerek (érzéstelenítőszer, fájdalomcsillapító) még szervezetében hatnak, így befolyásolhatják ítélőképességét, ezért kérnénk, hogy csak kíséreléssel hagyja el a kórházat.

Altatásban végzett, szövödménymentes műtétek után nem szükséges különleges műtét utáni megfigyelés és kezelés, legfeljebb fájdalomcsillapítás, így műtét utáni őrző részlegen vagy intenzív osztályon történő elhelyezés indokolatlan. Előfordulhat, hogy a műtét során a sebbe műanyag dréncsővet ültetünk, a bent keletkezett üregben meggyült váladék kivezetése végett. A cső végére szívópalack vagy váladékgyűjtő zacskó kerül. A műtét során behelyezett műanyag cső akkor kerül eltávolításra, amikor már sebváladékot nem vezet.

A varratokat két részletben szoktuk eltávolítani a műtétet követő első, illetve második hét végén.

Szövetteni eredmény legkésőbb a varratszedés alkalmával már rendelkezésre áll, annak megbeszélése konzultációnk része.

Melltartó viselése legalább hat hétig feltétlenül szükséges a seb tehermentesítése céljából, ebből négy hétig éjjel-nappal, később csak nappal. A karok magasba emelése, autóvezetés, fizikai megterhelés két hétig nem megengedett. Mindennemű sportolás hat hétig tilos. Ez alatt napozás, szolárium is kerülendő.

A leggondosabb műtéti technika, a legjobb varróanyagok és tökéletes műtét utáni sebgyógyulás mellett sem lehet azonban ígérni, hogy a műtéti hegek láthatatlanok lesznek. A bimbóudvar körüli metszés és a bimbóudvar alatti függőleges metszés általában alig látható, szép heggel gyógyul az esetek túlnyomó többségében. Ez az eredmény fokozatosan, egy-két év alatt alakul ki. A leginkább problémás heg mindig a mell alatti harántmetszés hege, ez a leginkább észrevehető. Bármely metszésünk eltérő gyógyulási eredménye, azok helyének eltérő bőrminőségéből ered. A bimbóudvar körüli vékony finom bőr finomabb heggel gyógyul, mint a mell alatti vastagabb bőr.

Az emlő jóindulatú elváltozásainak eltávolítása, ha az orvosilag indokolt, gyógyító jellegű, és velejárá kellemetlenségként kell elfogadni, hogy a műtét után valamelyest *minden esetben* látható műtéti heg maradhat.

A hegesedést nagymértékben befolyásolja az egyéni hajlam. Az esetleg vastkos, feltűnő műtéti hegeket, amennyiben hónapok múlva sem javulnak kellő mértékben, egy kisebb hegkorrekciós műtéttel általában elfogadhatóvá lehet tenni. Hegkorrekciót legkorábban a műtét után 1 évvel szabad végezni!

Szövödmények:

Az emlőműtét bármelyik típusára vonatkozóan a bármilyen más sebészeti beavatkozás kapcsán szóba jöhető szövödmények (vérvés, fertőzés, sebgyógyulási zavar, trombózis) léphetnek fel (3-5 %). A műtéti vérvés általában nem jelentős és biztonsággal csillapítható, de ha ez valamilyen okból mégsem tökéletes, gumicsík vagy dréncső behelyezése válik szükségessé a közvetlen műtét utáni időszakra (1-2 nap). Kisebb vérömleny általában felszívódik, nagyobb vérömleny esetén annak eltávolítása szükséges lehet. Erős vérvés ritkán, de jelentkezik, 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 emlőműtét kapcsán. Ha viszont súlyos gyulladás, láz lépne fel, azt sebfeltárással, gennyelbocsátással kell kezelni. A nyitott seb a fertőzés lezajlása után magától beforr. Bármely műtéti beavatkozás során előfordulhat, hogy az érpályákban vérrög képződik és az a vér útján elsodródhat távoli szervekbe (embólia), pl.: a tüdőbe.

A műtéti területen, ill. annak környékén lefutó idegszálak átvágása, sértése érzéskiesést, illetve vártnál erősebb fájdalomérzést eredményezhet az operáció területén.

A műtét a későbbi terhesség esetén a szoptatás képességét nem befolyásolja. Esetleges újabb elváltozás ismételt műtéti eltávolítása minden nehézség nélkül, változatlan kockázati tényezőkkel elvégezhető.

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.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jóindulatú betegségeinek műtéti megoldásairól		Oldalszám: 3/3

3. Beleegyező nyilatkozat tartalma:

NYILATKOZAT AZ EMLŐ JÓINDULATÚ BETEGSÉGEINEK MŰTÉTI MEGOLDÁSÁRÓL

AZ EMLŐ JÓINDULATÚ BETEGSÉGÉNEK MŰTÉTI MEGOLDÁSÁT KÉREM.

Alulírott tudatában vagyok, és egyúttal beleegyezek abba, hogy egyéni kérésemnek eleget téve rajtam az emlő jóindulatú elváltozását eltávolítsák. 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 emlő jóindulatú elváltozásának eltávolítása nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy az emlő jóindulatú betegségeinek műtéti megoldásához

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.

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)