

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/2 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlőnagyobbításhoz		Oldalszám: 1/4

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT AZ EMLŐNAGYOBBÍTÁSHOZ

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**.....

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

Tájékoztató:

Gyakran a pubertás korban elmarad az emlők normális – a testalkathoz viszonyított méretű – növekedése, ez esetben gyengén fejlett emlőkről beszélünk. Máskor szüléseket, szoptatásokat vagy jelentős fogyást követően az emlők megkisebbednek, sorvadnak. Mindkét esetben a kisméretű emlők pszichés panaszokat okozhatnak, gátolhatják a társas kapcsolatok kialakítását.

A beavatkozás menete:

A műtétet altatásban végezzük. Kivételes esetben helyi érzéstelenítésben is végezhető.

A műtét lényege szilikon implantátum behelyezése a mell mögé.

A behatolás több helyen történhet: a mell alatti redőben ejtett harántmetszésből, a bimbóudvar alsó szélén ejtett félköríves metszésből illetve a hónaljban ejtett metszésből.

Nem minden esetben választható a háromféle behatolás bármelyike (pl.: kisméretű mellbimbó körül nem ejthető kellő nagyságú metszés), illetve a különböző megoldások késői eredményei nem egyöntetűek.

Az implantátum elhelyezés a mell mögött kétféle módon történhet: kerülhet közvetlenül az emlőmirigy mögé, azaz az emlőmirigy és a mellizom közé, vagy a mellizomzat mögé, azaz a mellizom és a mellkasfal közé. Utóbbi esetben az implantátum nagyságától függ, hogy azt teljes egészében, vagy csak részben tudjuk izomzattal borítani. A kétféle behelyezés eredményeként némileg eltérő mellforma érhető el, ami különösen sovány testalkatú hölgyeknél vehető észre. A mirigy mögötti elhelyezés előnye, hogy a műtét egyszerűbb, rövidebb, a műtét utáni időszakban kevesebb a fájdalom és a kellemetlenség. Izom mögé történő behelyezés technikailag nehezebb, a műtét hosszabb, a műtét utáni időszak több fájdalommal, kellemetlenséggel jár, viszont hosszútávon kevesebb a késői szövődmény és a kifogástalan esztétikai eredmény is nagyobb gyakorisággal érhető el.

Aszimmetrikus emlő esetén eltérő nagyságú protézis behelyezésével az aszimmetria csökkenthető.

A beültetésre kerülő szilikon gél tartalmú implantátumoknak - a médiumokban napvilágot látott mindenféle ellenkező információkkal szemben - semmilyen egyértelmű egészségkárosító hatására (rákkeltő hatás, mozgásszervi-, autoimmun-, kötőszöveti betegségeket okozó hatás, stb.) vonatkozóan tudományos bizonyíték nincs. Fontos azonban megemlíteni, hogy az utóbbi években felmerült egy összefüggés az emlőimplantátumok és egy nagyon ritka daganatos elváltozás, a BIA-ALCL között (breast implant associated anaplastic large cell lymphoma, emlő implantátummal összefüggésbe hozható anaplasztikus óriássejtes lymphoma). Az elváltozás az emlőimplantátumok körül alakul ki, aminek az esélye rendkívül alacsony, szinte kizárólag érdes (texturált) felszínű implantátumokkal hozható összefüggésbe, panasz esetén jól diagnosztizálható és nagyon magas arányban gyógyítható.

A szilikon az orvostudományban széles körben alkalmazott anyag (szívsebészet, szemészet, idegsebészet, urológia, fül-orr-gégészet, gyermeksebészet, stb.). Számos szájon át alkalmazott gyógyszer, kozmetikumok, varróanyagok, injekciós tűk, kenőanyagok tartalmaznak szilikont, mindenféle egészségkárosító hatás nélkül!

A legondosabb műtéti technika, a legjobb varróanyagok és tökéletes műtét utáni sebgyógyulás mellett sem lehet azonban ígérni, hogy a műtéti hegek láthatatlanok lesznek.

Előfordulhat bizonyos esetekben, hogy a seb élénkvérös, kemény, kiszélesedett heggel gyógyul (a hegesezés folyamatában az egyéni gyógyhajlamnak döntő jelentősége van), mely idővel vékonyabb, szebb lehet ugyan, de szükségessé tehet esetleg egy későbbi hegkorrekciós műtétet (legkorábban 1 évvel a műtét után) is, mely többnyire kielégítő eredményt ad. Ez a probléma leginkább a mell alatti metszéseknél fordul elő.

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 BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/2 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat az emlőnagyobbításhoz		Oldalszám: 2/4

A bimbóudvar körüli metszés általában alig látható, szép heggel gyógyul az esetek túlnyomó többségében. Ez az eredmény fokozatosan, egy-két év alatt alakul ki. A mell alatti harántmetszés hege álló helyzetben nem látható, ez különösen rossz hegesedési hajlam esetén előny. Aki tehát ilyen műtetre vállalkozik, el kell döntenie, hogy a kis méretű mellei zavarják jobban vagy a műtét után valamelyest minden esetben látható műtéti hegek.

A műtétet követően LEGALÁBB egy éjszakát a kórházban szükséges tölteni.

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

Műtét után minden esetben szükséges az emlők átmeneti nyugalomba helyezése (leggyakrabban speciális melltartóval vagy erre a célra készült elasztikus mellénnyel, esetleg egyszerű puha, elasztikus melltartóval) később pedig az implantátum rendszeres masszírozása, mozgatása a megadott utasítás szerint. Az implantátum kb. 3-4 hónap után éri el végleges helyzetét. Az implantátumok megfelelő mozgatása a végső mellforma kialakulásának nagyon fontos része. Ezt a páciensnek otthonában megfelelő rendszerességgel 6 hónapon át szükséges végezni. Merevítő melltartók viselése a műtétet követő 4 hónapban szigorúan tilos, mert az jellegzetes tokosodáshoz vezethet.

Ugyanakkor az implantátumok bizonyos elmozdulása orvosi utasításra szükségessé teheti melltartó viselését.

Műtét után két hétig ne vezessen autót, hat hétig tartózkodjon minden olyan tevékenységtől (1-2 kg-nál nagyobb súly emelése, cipekedés, fizikai munka), ami erős vállmozgással jár.

Hat hétig minden sporttevékenység ellenjavallt. Ezen idő alatt napozás, szolárium nem javasolt.

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 műtétnek, mint minden műtéti beavatkozásnak, lehetnek komplikációi. Az általában szóba jövő műtéti szövődményeken (vézés, sebfertőzés, trombózis) – melyek igen ritkák (1-5%) – túl vannak speciális, az implantátummal kapcsolatos szövődmények. A műtéti vézés általában nem jelentős és biztonsággal csillapítható, de ha ez valamilyen okból mégsem tökéletes, dréncső behelyezése válik szükségessé, a közvetlen műtét utáni időszakra (1-2 nap). Kisebb vérömleny általában felszívódik, nagyobb vérömleny esetén annak eltávolítása szükséges lehet. Erős vézés ritkán, de jelentkezhethet, 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 emlőnagyobbítás kapcsán. Ha viszont súlyos gyulladás, láz lépne fel, azt sebfeltárással, implantátum eltávolítással, gennylebocsátással kell kezelni. A nyitott seb a fertőzés lezajlása után magától beforr. Ilyenkor a gyulladással szövődmény teljes gyógyulását követő tünetmentes időszak (minimum 3 hónap) eltelte után újabb implantátum ültethető be, a teljes siker reményében. Bármely műtéti beavatkozás során előfordulhat, hogy az érpályákban vérrög képződik és az a vér útján elsodródhat távoli szervekbe (embólia), pl. a tüdőbe.

A beültetett szilikon tasak abszolút szövetbarát ugyan, a szervezet számára azonban idegen anyag, így a szervezet vékony kötőszövetes tokot képezve – az implantátum körül – határolódik el tőle. Normális esetben ez a kötőszövetes tok néhány hét alatt kialakul, hártavékony, kívülről sem látni, sem tapintani, sem bármilyen képkalkító vizsgálómódszerrel kimutatni nem lehet.

Az esetek egy részében (különböző statisztikák szerint 1-30%-os arányban) ez a tok fokozatosan vastagodik és zsugorodik, esetleg meszesedik, ezáltal a heges tokba zárt puha szilikon protézis összepréselődik, kemény tapintatúvá válik, deformálódhat, tokján gyűrődések képződhetnek (ez alapja lehet az implantátum esetleges megrepedésének!) helyéről elmozdulhat, a mellben feszülő érzés keletkezhethet, esetleg fájdalom léphet fel nyomásra, mozgásra vagy akár nyugalomban is. Ezt a folyamatot nevezzük tokzsugorodásnak vagy kapszuláris kontraktúrának, melynek 4 fokozata van. A tokzsugorodás kialakulásának oka pontosan nem ismert. Sebgyógyulási zavarok gyakran vezetnek tokzsugorodáshoz.

Problémát jelenthet a túl laza kötőszövetes állomány és a túl vékony tok is. Ebben az esetben az implantátum(ok) akár aszimmetrikusan megereszkedhetnek, ami újabb (kisebb) beavatkozást tehet szükségessé. Ilyenkor a túl laza, vékony tokot belső varratokkal szűkítjük, visszaállítva az optimális emlőformát. Ez a jelenség az idő folyamán újra kialakulhat, ami ismételt beavatkozást tehet szükségessé.

A tokzsugorodás leggyakrabban a műtét után 4-6 hónappal alakul ki. Ezért valamint az implantátum mozgatására illetve spontán bekövetkező javulás lehetősége miatt a tokzsugorodás műtéti megoldása a beültetés után fél éven túl végzendő. A panaszokat okozó tokzsugorodás esetén egy második műtét szükséges, amelynek során a beszűkült tok felhasításával helyreállítjuk az implantátumot befogadó üreg eredeti nagyságát, miáltal az emlő

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/2 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlőnagyobbításhoz		Oldalszám: 3/4

ismét puha tapintatúvá és normális alakúvá válik, a panaszok megszűnnek. Mivel ez a második műtét lényegesen kisebb beavatkozás (gyakran helyi érzéstelenítésben végezzük), mint az első, kisebb az esély arra, hogy a műtési területen ismét zsugorodás lépjen fel, hiszen az implantátum körüli tok legnagyobb része érintetlen marad. Ennek ellenére ismételt tokzsugorodás is előfordulhat, ami újabb műtéttel veszélytelenül korrigálható. Ezen kapszuláris kontraktúra gyakoriságának csökkentése érdekében hozták forgalomba a különböző cégek a korábban már használt sima felszínű implantátum mellett az úgynevezett „rűcskös” (texturált) felszínű implantátumokat, amelyeknek az ára magasabb ugyan, de a szakirodalmi adatok túlnyomó többsége szerint alkalmazásuk esetén a kapszuláris kontraktúra kialakulásának esélye néhány százalékkal csökkenthető. A szakember feladata, hogy a ma rendelkezésre álló különböző gyártmányú és típusú és formájú (kerek, csepp alakú, lapos, magas) implantátumok közül az adott esetben legalkalmasabbnak látszót kiválassza a beteggel egyeztetve a méretet tekintve is. Többféle jó minőségű implantátum létezik. **Legjobb implantátum nincs!** Az a legjobb, ami az adott esetben a legalkalmasabb.

Az implantátum megrepedhet, ha erős külső behatás éri. Általában a kifolyt szilikon gél a korábban kialakult kapszulában (kötőszövetes tok) marad. Ha ennek egyértelmű igazolása ultrahanggal nem sikerül, úgy MRI vizsgálat szükséges. Ha sérülés igazolódott, az implantátumot ki kell cserélni.

Izom alá ültetett implantátum esetében számolni kell az implantátum kimozdulásával az izommozgások alkalmával. Ha viszont mirigy alatti a protézis, úgy vékony (sovány) páciens esetében látható az implantátum alakja, pereme.

A műtési területen illetve annak környékén lefutó idegszálak meghúzódása, sérülése vagy átvágása érzészavart, érzéskiesést vagy a vártnál erősebb fájdalomérzést eredményezhet a műtési területen, illetve annak környékén, valamint a bimbó-bimbóudvar területén is. Teljes állapotrendeződés hetek, hónapok alatt várható.

Az implantátum a későbbi terhességet illetve a szoptatási képességet nem befolyásolja, de terhességet, szoptatást követően az emlők mérete, formája, állaga megváltozhat, amit előre kiszámítani, megjósolni nem lehet.

Lógó mellek esetén az implantátum beültetése mellett szükséges a mellek felvarrása is. Ennek szükségességét az emlőbimbó helyzete szabja meg. Amennyiben a bimbó az emlő alsó áthajlási szintje alatt helyezkedik el, a felvarrást el kell végezni.

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 EMLŐNAGYOBBÍTÁSRÓL

AZ EMLŐNAGYOBBÍTÁST KÉREM.

Alulírott tudatában vagyok, és egyúttal beleegyezek abba, hogy egyéni kérésemnek eleget téve rajtam az emlőnagyobbítást elvégezzék. 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 az emlőnagyobbítás műtét nem végezhető el.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/2 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlőnagyobbításhoz		Oldalszám: 4/4

Ezúton nyilatkozom, hogy az emlőnagyobbítás elvégzéséhez

hozzájárok **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)