

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/12 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat bőrfelesleg eltávolításához (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas)		Oldalszám: 1/4

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT BŐRFELESLEG ELTÁVOLÍTÁSÁHOZ (HAS, FELKAR, COMB, CSÍPÓ, DERÉK, HÁT, MELLKAS)

1. Beteg¹ neve:.....TAJ száma:

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma: Tisztelt Hölgem/Uram!

Köszönjük, hogy Intézetünket tisztelte meg bizalmával. Érdeklődésére a bőrfelesleg eltávolításról a következő tudnivalókat közöljük Önnel:

Főként a nagyobb mértékű fogyás, terhesség utáni állapot együtt járhat azzal, hogy a kövérség vagy terhesség miatt kitágult, megrepedezett (striás) bőr és bőralatti kötőszövet elveszti rugalmasságát, petyhüdtté, lógóvá válik. Az életkor előrehaladtával is csökkenhet a bőr feszsége, s ez hasonló problémát okozhat. Gyakran a bőr kinyúlása együtt jár zsírfölösleg lerakódásával a hason és más testtájakon. Az így kialakult bőr-zsírredők higiénés, öltözködésbeli, esztétikai panaszokat okozhatnak. Az eltávolításuk csak sebészeti úton oldható meg. A metszések gyakran nem vezethetők természetes, takarható bőrredőkben, a testtájékokon jellemző legmegfelelőbb irányú erővonalakban, ezért a visszamaradó hegek sokszor feltűnő, nehezen rejthető helyekre kerülnek. Az emberi test gyakran nem szimmetrikus, a bőrfeleslegek is gyakran aszimmetrikusan alakulnak ki, ezért a hegek elhelyezkedésétől sem várható teljes szimmetria. A műtétek célja, hogy a fogyást követően kinyúlt, más módon nem orvosolható bőr-, és lehetőleg minimálisra csökkent zsírfeléseket eltávolítsuk. Éppen ezért nagyon fontos a műtét optimális időpontjának megítélése. Fel kell hívni a figyelmet arra, hogy ezek a műtétek a kövérségből adódó zsírfelések eltávolítására és deformitások megoldására nem alkalmasak. **A kövérség kezelése nem plasztikai sebészeti feladat!** Eredményes fogyókúra után visszamaradó – fent leírt – elváltozások sebészeti kezelése viszont jó eredménnyel végezhető.

Hasi bőrfelesleg eltávolítása (dermolipectomia)

A műtét lényege a has lógó bőrfeleslegének, vele együtt zsírfellegének eltávolítása. A műtét eredményeként a megmaradt bőr feszsé válik, a zsírfölösleg eltávolítása következtében a has formája javul.

A beavatkozás altatásban vagy gerinckörüli érzéstelenítésben végezhető. A műtét előtti vizsgálatokat (labor, mellkasröntgen, EKG, aneszteziológiai, szükség esetén belgyógyászati vizsgálat) az általunk megadott lista alapján bármilyen egészségügyi intézményben elvégezhetik, a vizsgálati leleteket elfogadjuk.

A műtéti metszések: legtöbb esetben a két csípőtővis magasságában, – jelentős bőrfelesleg esetén azokon túl, akár segédmetszésekkel is kiegészítve – a fehérművel takart helyen egy harántmetszés, valamint a köldök körül egy körkörös metszés. A köldök körüli heg nem feltűnő, alig észrevehető, a haránt heg ideális esetben vékony, nem feltűnő, ritkábban a bőr feszülése miatt – főleg középtájon – kissé kiszélesedhet. Az egyéni gyógyhajlamtól függően a hegek lehetnek vaskosak, szélesek, lassan halványulóak, zavaróak is. Ilyen esetben a heg egy későbbi időpontban (10-12 hónap) elvégzett korrekciójával lényegesen javítható, mivel ilyenkor a bőr már nem feszül olyan mértékben, mint az első műtétnél. Speciális esetekben a köldök alatt, a középvonalban is lehet hegvonal. A metszések hosszát mindig a bőrfelesleg mérete határozza meg, de gyakran előfordul, hogy technikai okokból (műtőasztalon elhelyezkedés, sterilitás, a redő nagysága) a teljes felesleget kimetszeni nem tudjuk, vagy egy későbbi, optimális időpontban végzett korrekció tudatában nem is akarjuk. Erről a műtéti metszések megtervezésénél minden esetben részletes tájékoztatást adunk.

A műtétnél dréncső (csövek) behelyezése szükséges, melyeket a váladékképződés (vérzés, savózás) megfelelő szintre való csökkenése után távolítunk el.

A műtét után hat hétig maximális fizikai kímélet javasolt. Ágynyugalom felesleges, sőt káros. Rugalmas haskötő viselése 2 hétig kötelező, ezt követően a haskötő egy köldök fölé érő, rugalmas fehérműre cserélhető, amit még legalább 4 hétig szükséges viselni.

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"

<p align="center">SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</p>	<p align="center">BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL</p>	<p>FNY1008/12 Változat: 2</p>
<p>Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat bőrfelesleg eltávolításához (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas)</p>		<p>Oldalszám: 2/4</p>

Felkari bőrfelesleg eltávolítása (dermolipectomia)

A hasi bőr-zsírfeleslegekhez hasonlóan jelentős fogyást követően a felkaron is kialakulhatnak zavaró bőrredők. Ezek eltávolítása sebészeti kimetszéssel történhet.

A terület nagyságától függően a beavatkozást helyi érzéstelenítésben vagy altatásban végezzük. Altatás – de gyakran helyi érzéstelenítés – esetén is előfordulhat, hogy egy alkalommal csak az egyik oldal korrigálása végezhető el a bőrfelesleg mérete miatt vagy technikai okokból. A felkaron a metszésvezetés egyéni adottságoktól, a redő nagyságától függően történhet hosszanti, illetve ferde irányban. Mindkét hegvonal optimális esetben vékony, de feltűnő helyen lévő heggel gyógyul.

Az egyéni gyógyhajlamtól függően a hegek lehetnek vaskosak, szélesek, lassan halványulóak, zavaróak is. A műtét során dréncső behelyezése válhat szükségessé, melyet a váladékképződés (vérzés, savózás) megfelelő szint alá csökkenése esetén lehet eltávolítani.

A műtétet követően rugalmas pólya viselése szükséges, legalább a varratszedés időpontjáig (általában 2-3 hét).

Mellkasi, háti bőrfelesleg eltávolítása (dermolipectomia)

Jelentős fogyást követően a mellkason, főként kétoldalt az emlők folytatásában valamint a háton, főként a lapocka feletti területen is kialakulhatnak zavaró bőrredők. Ezek eltávolítása sebészeti kimetszéssel történhet.

A terület nagyságától függően a beavatkozást helyi érzéstelenítésben vagy altatásban végezzük. Altatás – de gyakran helyi érzéstelenítés – esetén is előfordulhat, hogy egy alkalommal csak az egyik oldal korrigálása végezhető el a bőrfelesleg mérete miatt vagy technikai okokból.

A metszések vezetése az adott testtájék optimális erővonalainak megfelelően végezhető, de szinte minden esetben feltűnő, látható helyen. A metszések hosszát mindig a bőrfelesleg mérete határozza meg, de gyakran előfordul, hogy technikai okokból (műtőasztalon elhelyezkedés, sterilitás, a redő nagysága) a teljes felesleget kimetszeni nem tudjuk vagy egy későbbi, optimális időpontban végzett korrekció tudatában nem is akarjuk. Erről a műtéti metszések megtervezésénél minden esetben részletes tájékoztatást adunk.

A műtétnél dréncső (csövek) behelyezése szükséges, melyeket a váladékképződés (vérzés, savózás) megfelelő szintre való csökkenése után távolítunk el.

A műtétet követően rugalmas mellkasi kötés viselése javasolt, legalább a varratszedés (2-3 hét) időpontjáig, de gyakran tovább, a kezelőorvos megítélése alapján.

Comb, csípő, fenék bőrfelesleg eltávolítása (dermolipectomia)

Ritkán a comb, csípő és fenéktájon is végzünk bőr-zsírfelesleg eltávolítást. Combon a metszések vezetése történhet a comb belső oldalának felső harmadában, feltűnő helyen, valamint nagyon ritka esetekben (főként kevés zsírnélküli bőrfelesleg esetén) a combhajlatban is. Ez minden esetben egyéni mérlegelést, megbeszélést igényel.

A csípő és a fenék műtétei során a metszések megtervezése mindig az egyéni adottságoknak és a bőr-zsírfelesleg mértékének megfelelően történik, részletes megbeszélés alapján. A fenék lógó bőrfeleslegének metszési vonala a fenék alatti természetes redőbe esik, míg a csípőtájék műtéte során ennek a redőnek a folytatásába, a csípőízület felett.

Ezen műtéteknél is dréncső (csövek) behelyezése szükséges, melyeket a váladékképződés (vérzés, savózás) megfelelő szintre való csökkenése után távolítunk el.

Dréncső (csövek)

A műtétek során a bőr-zsírfeleslegeknek megfelelően nagy területen kell preparálást végezni. Tekintettel a nagy sebfelületekre, a leggondosabb vérzéscsillapítás mellett is dréncső (csövek) elhelyezése válik szükségessé a műtét végén, melyen át a sebváladék a csővel összekötött műanyag palackba kerül, illetve enyhe szívással a bőr letapadását segíti elő. A dréncső (csövek) eltávolításáig (műtét után 4, esetenként akár 14 nap) kórházban célszerű tartózkodni. Fokozott váladékképződés esetén a dréncsövet tovább kell benntartani, és az is előfordulhat, hogy a dréncső eltávolítása után képződő sebváladékot a bőrön át, injekciós tűvel való leszívással kell eltávolítani. (Ez teljesen fájdalommentes beavatkozás.) Elhúzódó váladékképződés esetén kórházi benntartózkodás nem szükséges, a cső (csövek) eltávolítása illetve a műtéti terület ellenőrzése, szükség esetén a váladék leszívása járóbeteg-rendelésen elvégezhető.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/12 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat bőrfelesleg eltávolításához (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas)		Oldalszám: 3/4

Varratszedés, szövődmények

A varratszedés a fenti műtéteknél több szakaszban történik, és általában a műtét után 2-3 hét múlva fejeződik be. Nehéz fizikai munka, sportolás, a műtéteket követő hat hétig nem engedélyezett, ezt követően fokozatos terheléssel a teljes fizikai aktivitás három hónap elteltével érhető el.

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 dermolipectomia bármelyik típusára vonatkozóan a bármilyen más sebészeti beavatkozás kapcsán szóba jöhető szövődmények (vérvés, fertőzés, sebgyógyulási zavar, trombózis) léphetnek fel (3-5 %). A műtéti vérvés általában nem jelentős és biztonsággal csillapítható. Kisebb vérömleny általában felszívódik, nagyobb vérömleny esetén annak eltávolítása szükséges lehet. Erős vérvés 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. Sebfertőzés ritkán alakul ki bőrfelesleg eltávolítása kapcsán. Ha viszont súlyos fertőzés, láz lépne fel, azt sebfeltárással, gennylebocsátással kell kezelni. A nyitott seb a fertőzés lezajlása után magától beforr. Nagyon ritkán előfordulhat körülírt bőrelhalás és viszonylag gyakran zsírelhalás (főleg nagyobb bőr-zsírfelüleleknél és idősebb korban), ami átmeneti váladékozással járhat. Ilyenkor a sebvonal egy vagy több kisebb-nagyobb szakaszon megnyílhat, vagy megnyitásra kerülhet, hogy az elhalt szövetek kiürülhessenek. Ilyenkor a legfontosabb tennivaló a seb tisztántartása, zuhanyozása, antiszeptikus oldattal való kezelése orvosi utasítás szerint. E szövődmények általában spontán gyógyulnak, speciális kezelést vagy műtéti beavatkozást nem igényelnek, de akár hetekig is eltarthatnak. 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 illetve annak környékén lefutó idegszálak meghúzódása, sérülése vagy átvágása érzészavart, érzéskiesést vagy a vártnál erősebb fájdalomérzést eredményezhet a műtéti területen illetve annak környékén. Teljes állapotrendeződés hetek, hónapok alatt várható.

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 BŐRFELESLEG ELTÁVOLÍTÁSÁRÓL (HAS, FELKAR, COMB, CSÍPŐ, DERÉK, HÁT, MELLKAS)

A BŐRFELESLEG ELTÁVOLÍTÁSÁT (HAS, FELKAR, COMB, CSÍPŐ, DERÉK, HÁT, MELLKAS) KÉREM.

Alulírott tudatában vagyok, és egyúttal beleegyezek abba, hogy egyéni kérésemnek eleget téve rajtam bőrfelesleg eltávolítást (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas) végezzenek 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

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT PLASZTIKAI SEBÉSZETI PROFIL	FNY1008/12 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat bőrfelesleg eltávolításához (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas)		Oldalszám: 4/4

készüléket (pl.: hallókészülék) nem ültettek be, nem viselek, amely miatt a bőrfelesleg eltávolítása (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas) nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a bőrfelesleg eltávolításához (has, felkar, comb, csípő, derék, hát, mellkas)
 hozzájárulok nem járulok hozzá. **(Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)**

Tájékoztatott 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. Tájékoztatott 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)**