

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/21 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat lágyéktáji sérvműtéthez		Oldalszám: 1/4

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT LÁGYÉKTÁJI SÉRVMŰTÉTHEZ

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövödményekről.

A betegség

A lágyéktáji sérv (lágycsér, combsér) az izmos hasfal veleszületett vagy szerzett hiánya, melyen át a hashártya, mint egy zsák elbóltosul (sérvtömlő), ebbe a zsákba különböző zsigeri szervek juthatnak (sérvtartalom), melyek az eredeti helyzetükbe visszajutnak (reponabilis sérv), illetve nem jutnak (irreponabilis sérv). A sérv férfiaknál leterjedhet a herezacskóba (scrotalis sérv) mely méreténél fogva is okozhat panaszokat.

A sérvtartalom visszahelyezésének akadálya lehet kinövés, de a sérvtartalom kizáródása is.

A sérvek leggyakoribb elhelyezkedésük alapján lehetnek egy- vagy kétoldali, külső- vagy belső lágyéktáji, illetve combsérvek.

A lágyéktáji sérvek kiújulása (recidíva) is előfordulhat. A recidíva műtéti lépései is hasonlóak az első sérvműtét lépéseivel. A műtét gyakran nehezebb a hasfal gyengesége, valamint a sok hegesezés miatt.

Az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében sérvet állapítottak meg.

A betegség veszélyei és a kezelés lehetőségei

Sérvkizáródás esetén a sérvtartalom vérellátása zavart szenvedhet, a szövetek elhalhatnak, szervátfűródás, fertőzőes- gyulladási állapotok alakulhatnak ki. Ha a kizáródott szerv valamely bélszakasz, következményes bélelzáródás tünetei alakulhatnak ki. Ez az állapot a legtöbb esetben sürgős műtétet igényel. Amennyiben a sérvkizáródás műfogásokkal megszüntethető, akkor is javasolt a sérv későbbi műtéti megoldása. Ha Ön úgy dönt, hogy nem egyezik bele a műtétbe, panaszai fokozódhatnak, sérve növekedhet, illetve kizáródhat.

Kezelési lehetőség

Sérvet véglegesen csak sebészi módszerrel lehet gyógyítani.

Alternatív kezelési módként a sérvkötő, illetve haskötő hordása jön szóba.

Műtéti beavatkozás

A cél, hogy a sérvtartalmat a sérvtömlőből kifejtsük, azt a helyére (hasüregbe) visszahelyezzük, a felesleges szöveteket eltávolítsuk és a hasfal rétegeit helyreállítsuk úgy, hogy a sérvkapu megszűnjön, illetve a hasfal szerkezete feszülésmentesen legyen megerősítve.

A műtét általános érzéstelenítésben (altatásban vagy gerincérzéstelenítésben) egyes esetekben, illetve egyes esetekben helyi érzéstelenítésben történik.

- A laparoszkópos műtét során az altatott beteg hasüregét szén-dioxid gázzal fújjuk fel, majd megfelelő pontokon 5-10 mm-es bőrmetszések után csöveket vezetünk a hasüregbe, melyeken keresztül operációs kamera, illetve a műszerek vezethetők be. Ezen műtéti módot általában kiújult illetve kétoldali lágycsérnél, illetve fokozott fizikai aktivitás mellett ajánlunk. A műtét során a beültetésre kerülő háló általában a hasfalizomzat és a hashártya rétegei közé kerül rögzítésre szövetbarát kapcsok segítségével. A hashártya sebet varrattal vagy kapcsokkal egyesítjük.

- Nyitott műtéti megoldásoknál, feszülésmentes varratokkal és/vagy hálóbeültetéssel zárjuk a hasfali defektust.

A műtéti területre egyes esetekben szívódrain kerül behelyezésre.



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 ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/21 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat lágyéktáji sérvműtéthez		Oldalszám: 2/4

Önnél nyitott / laparoszkoós lágyéktáji sérvműtét elvégzését tervezzük.

Lehetséges szövődmények

A betegre háruló kockázatok:

Valamely beavatkozás abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja.

Általában műtéti kockázatnak az *eredménytelenség* illetve az olyan *szövődmények* valószínűségét nevezzük, amelyek a szakmai szabályok betartása mellett is előállhatnak, bekövetkeztek előre nem látható és teljes biztonsággal nem védhető ki. Értelmszerű, hogy ezekért a sebészt nem terheli felelősség, ezt a (minimális) kockázatot a betegnek kell vállalnia, amikor beleegyezőt ad a műtéthez. Ilyen kockázati tényezők pl.: a szokatlan anatómiai viszonyok, más társuló betegség vagy kóros állapot, a szervezet szokatlan reakciója a műtét során felhasznált anyagokra illetve magára a műtéti beavatkozásra.

A kezelés eredményességéért, a rizikómentességért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat. A kis metszés természetesen nem jelent kis műtétet is.

Sebészeti beavatkozások általános veszélyei

- Műtét alatti, utáni jelentősebb vérzés, mely transfúziót (vér adását), esetleg újabb műtétet tehet szükségessé.
- Sebgyógyulási zavarok, sebfertőzés, mely akár további sebészi beavatkozást, illetve antibiotikus terápiát vonhat maga után.
- Sebészétválásnál újabb műtéti beavatkozásra, ismételt hasi varratra lehet szükség.
- Teljes gondosság ellenére is előfordulhat, hogy a környező szervek (vékonybél, vastagbél) megsérülnek. Ebben az esetben szükséges a hasüreg megnyitása és a műtét kiterjesztése. Ilyen esetben a sérült szakasz vagy ellátható, vagy szükségesség válik annak eltávolítása. Bélsérülés esetén béltartalom kerülhet a szabad hasüregbe, mely hasüregi gyulladást, tályogképződést (abszcessus), hashártyagyulladást (peritonitis) okozhat.
- Nagyon ritkán előfordulhat a nagyerek, illetve főleg az alsó végtagokat ellátó erek sérülése is. Ebben az esetben az eredeti metszésünk meghosszabbítása, szükség eseté a hasüreg megnyitása válik szükségessé érsebészeti beavatkozással kiegészítve. Vérátömlesztés nagyon ritkán válik szükségessé.
- Nagyméretű hasfali sérvek ellátása során a hasfalán kívül elhelyezkedő nagy tömegű sérvtartalom visszahelyezése a hasüregbe jelentősen emelheti a hasüregi nyomást, felnyomatja a rekeszizmot, így légzési nehézséget, ritkán légzési elégtelenséget, illetve bélműködési zavart okozva.
- A műtéti területen, illetve annak környékén lefutó idegszálak átvágása, sérülése érzéskiesést, vagy a vártnál erősebb fájdalomérzést eredményezhet a műtéti terület környezetében. Extrém ritkaságnak számít, hogy izmokat ellátó ideg sérülne, ebben az esetben hasfali bénulás lép fel.
- Sebfertőzés esetén kialakulhat a háló kilökődése, ilyenkor a fertőzött háló eltávolítására kerülhet sor.
- Konverzió: a laparoszkoóppal kezdett műtét során sérülés, vérzés, váratlan anatómiai helyzet szükségessé tehetik a has hagyományos megnyitását.
- Kevés százalékban a sérv kiújulhat, melyet csak ismételt műtéttel lehet megoldani.
- Kóros hegeképződés.
- Altatással kapcsolatos szövődmények: hányinger, hányás.
- A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, elhízás megnövelheti a sebészeti beavatkozások, valamint az altatással kapcsolatos szövődmények kockázatát. Bármely ezek közül hatással lehet a gyógyulásra, megnövelve a tüdőgyulladás, sebfertőzés, vérrögösödés (tromboembóliák) kialakulásának valószínűségét.

A beavatkozás előtt

Az operáló orvos meghatározza, hogy a véralvadást gátló gyógyszereket (pl.: Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert – leggyakrabban a bőr alá beadott kismolekulású heparint – állítsunk be.

A műtét előtti napon délután a bélrendszer kiürítése hashajtó adásával történik, a műtét reggelén beöntést kap.

A beavatkozás után

- A műtétet követően, infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, illetve esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A műtét napján este segítséggel felkelhet, másnap gyógytornász segítségével megkezdheti a gyógytornát.
- A varratokat a seb gyógyulása után, a műtét utáni 7.-10. napon távolítjuk el.
- Tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva javasolt.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

Gyógyulási kilátások

A hasfalba tett öltések beépülése és a teljes műtéti terület gyógyulása a feszülés miatt kb. 3 hónapot vesz igénybe.

A megfelelő műtéti ellátás, illetve az azt követő szövődégmentes gyógyulás ellenére az operált terület mindig is egy gyengített területe a hasfalnak. Hirtelen megterhelés, pl.: erős köhögés, tüsszentés, nehéz tárgy emelése beszakíthatja az öltéseket. A műtét utáni időszakban fokozott figyelemmel kell védeni a hasfalat.

A lágyéktáji sérv nagyságától, elhelyezkedésétől és egyéni hajlamtól függően recidíva alakulhat ki, mely leggyakrabban az első pár évben jelentkezik.

Az egyik legfontosabb hajlamosító tényező az elhízás, így a súlycsökkentés önmagában védő hatású lehet!

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/21 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat lágyéktáji sérvműtéthez		Oldalszám: 3/4

A műtét (sérvkapu zárása) végleges sikerét legkorábban csak a műtétet követően 3 hónap elteltével lehet megítélni. Ez idő alatt gyógyulás zajlik, így terhelés (sport, fizikai munka) még nem megengedett.

A nyitott és laparoszkópos lágyéktáji sérvműtét gyógyulási eredménye világszerte nagyon jó, kicsi a műtéti kockázat, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét.

Műtét után a kórházban tartózkodási idő általában 2-4 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése a fentiek figyelembevételével általában 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen kísérőbetegség/ek/ megléte, az esetleges szövödmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.

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” „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 LÁGYÉKTÁJI SÉRVMŰTÉTRŐL

A LÁGYÉKTÁJI SÉRVMŰTÉTBE BELEEGYZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam nyitott / laparoszkópos eljárással végzett lágyéktáji sérvműtét szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálatmal járó esetleges szövödmények kockázatát 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 a lágyéktáji sérvműtét nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, a nyitott / laparoszkópos* eljárással végzett lágyéktáji sérvműtéthez**

- 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.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/21 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat lágyéktáji sérvműtéthez		Oldalszám: 4/4

Döntésemet részletes írásbeli és szóbeli tájékoztatást követően hoztam meg, tisztában vagyok azzal, hogy fenti nyilatkozatomat bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom.

Kelzés helye, ideje:

.....
(tájékoztató orvos neve
olvashatóan)

.....
(műtétet/beavatkozást végző
orvos neve olvashatóan)

.....
(nyilatkozó személy neve
olvashatóan)

.....
(tájékoztató orvos aláírása,
orvosi pecsétje)

.....
(műtétet/beavatkozást végző
orvos aláírása, orvosi pecsétje)

.....
(nyilatkozó személy aláírása)

A klinikai állapot megítélése szerint jogállása*: (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> cselekvőképes beteg, de valamely okból kifolyólag fizikálisan képtelen az aláírásra | <input type="checkbox"/> cselekvőképtelen beteg |
| <input type="checkbox"/> korlátozottan cselekvőképes beteg | <input type="checkbox"/> nyilatkozattételre jogosult személy** |
| <input type="checkbox"/> törvényes képviselő | |

.....
(kezelőorvos neve olvashatóan)

.....
(tanú neve)

.....
(tanú neve)

.....
(kezelőorvos aláírása, orvosi pecsétje)

.....
(tanú lakcíme)

.....
(tanú lakcíme)

*Jogszabály szerint szellemi szintjének megfelelően a cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes személyt is tájékoztatni kell egészségügyi állapotáról.

**Nyilatkozattételre jogosult személyek azok a közeli hozzátartozók, akik nem törvényes képviselők (nem gondnokok, szülők vagy gyámok), azonban a cselekvőképtelen beteg helyett jogosultak nyilatkozatot tenni.

***Megfelelő műtéti eljárást kérjük bekarikázni/aláhúzni.