

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/20 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezeléséről		Oldalszám: 1/4

**BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
AZ EMLŐ JÓ ÉS ROSSZINDULATÚ ELVÁLTOZÁSAINAK MŰTÉTI KEZELÉSÉRŐL**

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

A műtéthez, melyet tervezük, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás jelentőségéről, módjáról, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A betegség

Az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében az emlő

- jóindulatú betegségét, nevezetesen:
.....
- rosszindulatú betegségét, nevezetesen:
.....

mutatta ki.

A betegség veszélyei, kezelési lehetőségek

A jóindulatú emlőelváltozások (fibroadenoma, phylloid tumor, papilloma) egy része később rosszindulatúan átalakulhat, ezért sebészi eltávolításuk mindenképpen indokolt.

A rosszindulatú elváltozások kezdetben nem mutatnak továbbterjedési hajlamot (carcinoma in situ), de később a nyirokutak, a véráram útján, illetve közvetlen környezeti terjedés útján továbbterjedhetnek és helyi, illetve távoli áttéteket képezhetnek. Kezelés nélkül a daganatos szövet kifelélyesedhet, környezeti gyulladást okozhat, illetve jelentős mértékben váladékozhat és vérezhet. Az áttétes szervek működésében zavar alakulhat ki. Nyomási tünetként erős fájdalmak léphetnek fel. A kezelés elmaradása végső soron halálhoz vezethet.

Műtéti kezelés

Az Ön esetében műtétet ajánlunk. A műtét általános érzéstelenítésben, altatásban történik. A műtét ideje 30-120 perc lehet.

A jóindulatú emlőelváltozások egy részében elegendő az elváltozás széles kimetszése.

A rosszindulatú daganatok műtéti típus megválasztása minden esetben a beteg véleményének figyelembevételével történik.

Az emlőmegtartó műtét feltételei:

- klinikailag I, II stádiumú daganat
- szoliter daganat
- nyirokcsomóstatusz N0, N1
- nincsenek távoli áttétek
- megfelelő sugárkezelés biztosított, melyet a beteg elfogad

Kontraindikáció:

- a daganat és emlő nagysága aránytalansága
- lokális daganat kiújulás, amennyibe nincs további sugárkezelési lehetőség
- nagykiterjedésű több gócos DCIS
- több gócos malignus elváltozás
- 50 mm-nél nagyobb daganat
- emlőbimbó alatti tumor
- 35 évnél fiatalabb kor

A műtét kapcsán a hónalji nyirokcsomók felé történő áttétképződési hajlamról véleményt kell alkotni. Ehhez az úgynevezett őrszem nyirokcsomó (a daganathoz legközelebb eső nyirokcsomó) előzetesen izotóppal történt megjelölése után a műtét során egy detektáló készülékkel történő felkeresése és eltávolítása, valamint a műtétet követően szövettani értékelése történik. Amennyiben daganatsejtet nem találnak benne, úgy a hónalji nyirokcsomók érintetlenül maradhatnak.

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"*

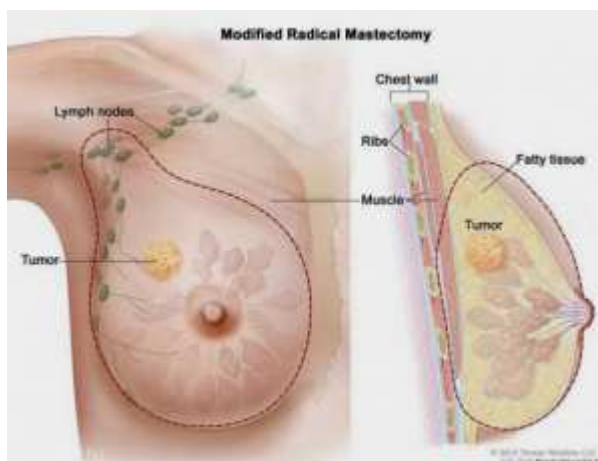
<p align="center">SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</p>	<p align="center">BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</p>	<p align="center">FNY1007/20 Változat: 2</p>
<p>Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezeléséről</p>		<p align="center">Oldalszám: 2/4</p>

Amennyiben daganatsejtet találnak benne, második műtétként a hónalji nyirokcsomókat eltávolítják.

A rosszindulatú daganatok másik részében a teljes emlőszövet eltávolításra kerül (mastectomia) a daganat mérete, elhelyezkedése vagy többgócúsága miatt. Az őrszem nyirokcsomó fentiekben részletezett eltávolítása és a további lépések hasonlóan történnek.

Amennyiben az előzetes vizsgálatok a hónaljban áttétre gyanús nyirokcsomó(ka)t írnak le, a hónalji nyirokcsomók teljes műtéti eltávolítására kerül sor (axilláris blockdissectio).

A műtét végén a műtéti területre egy, vagy két draint helyezünk, a sebeket varratokkal egyesítjük, majd steril fedőkötéssel látjuk el.



Lehetséges szövődmények

A betegre hátruló 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 beleegyezést 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.

Vérzés, utóvérzés

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés, melyet a drainen ürülő vér mennyiségéből, a seb megtekintéséből és megtapintásából, valamint egyéb jelekből lehet észlelni. Ebben az esetben szükség lehet a műtéti terület újbóli feltáráására és a vérzés műtéti csillapítására. Egyes esetekben műtét nélkül is elérhető a vérzés megállása. Szükség lehet vér és/vagy vérkészítmény adására.

A műtéti seb fertőződése, gennyedése

A műtét steril körülmények között zajlik, ennek ellenére előfordulhat a műtéti seb befertőződése, elgennyedése. Ilyenkor szükség lehet a seb feltáráására.

Sebszétválásnál újabb műtéti beavatkozásra, ismételt varratra lehet szükség.

Az érintett felső végtag nyirok pangása (lymphoedema)

Amennyiben a hónaljokban lévő nyirokcsomók eltávolításra kerülnek, az itt futó nyirokutakat óhatatlanul átvágjuk. Ez egyes esetekben a felső végtag kisebb-nagyobb fokú nyirok pangásához, átmeneti vagy tartós oedemájához vezet. Tornáztatással és megfelelő, úgynevezett kompressziós kezeléssel a tünetek enyhíthetők, vagy megszüntethetők.

Thromboemboliás szövődmények

Mint minden műtéti beavatkozásnál, ezen műtéteknél is a nagyobb vénákban vérrög (thrombosis) alakulhat ki, mely leszakadva egy másik ér ürterét elzárhatja (embólia). Megelőzésére véralvadásgátló anyagot – kis molekulású heparin injekciót a has bőre alá – adunk, mely kétségtelenül vérékenységhez, egyes esetekben súlyos véralvadási zavarhoz vezethet.

A felső végtag beidegzésének károsodása

A hónalji nyirokcsomók eltávolítása közben a legkörültekintőbb műtéti technika mellett is sérülhet az ezen a területen átvezető két idegszál, mely a felső végtag bizonyos mozgásait irányítja. Sérülésük esetén ezek a mozgások időlegesen vagy véglegesen kieshetnek (fésülködés, köténykötés).

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/20 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezeléséről		Oldalszám: 3/4

Kiegészítő, illetve alternatív kezelési módok

Jóindulatú emlőelváltozások közül elsősorban az emlőcysta UH-os követése és leszívása jön szóba.

Rosszindulatú emlődaganatok esetében a műtéti megoldás az első választandó megoldás. Emellett a szövettani lelet birtokában az onkoteammal is megkonzultálva további kezelési módok jönnek szóba, mind egyedül, mind kombinációban alkalmazva:

- besugárzás
- chemotherápia
- hormontherápia

Bizonyos esetekben a fenti kezelések megelőzhetik a sebészeti beavatkozást, de általában a műtétet követő időszakban alkalmazzák.

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 beavatkozás után

- a műtétet követően, infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, illetve esetleges egyéb kísérőbetegségei tovább ellenőrzéseket tehetnek szükségessé
- a műtét napján este segítséggel felkelhet, másnap gyógytornász segítségével megkezdi a gyógytornát
- a varratokat a seb gyógyulása után varrattechnikától függően általában a 7-10. napon távolítjuk el
- tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva javasolt
- az emlő teljes eltávolítása után lehetőség van különböző emlőprotézisek alkalmazására, melyet kezelőorvosával beszéljen meg
- emlőeltávolítás után is teljes testi és lelki életet lehet élni, a rehabilitáció teljes lehet
- beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket

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 AZ EMLŐ JÓ ÉS ROSSZINDULATÚ ELVÁLTOZÁSAINAK MŰTÉTI KEZELÉSÉRŐL

AZ EMLŐ JÓ ÉS ROSSZINDULATÚ ELVÁLTOZÁSAINAK MŰTÉTI KEZELÉSÉBE BELEEGYZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezelése szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálatmal járó esetleges szövődmények 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 rajtam az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezelése nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezeléséhez

- 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.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/20 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az emlő jó és rosszindulatú elváltozásainak műtéti kezeléséről		Oldalszám: 4/4

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 információk 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 nyilatkozatomat bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom.

Kelkezés 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.