

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT SZEMÉSZETI PROFIL	FNY1009/3
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat a szürkehályog műtétéhez		Változat: 2
		Oldalszám: 1/3

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT A SZÜRKEHÁLYOG MŰTÉTHEZ

1. **Beteg¹ neve:**..... **TAJ száma:**.....

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

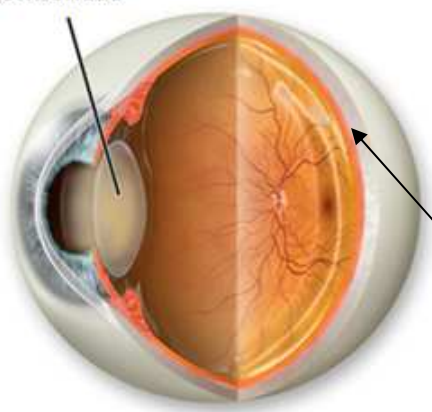
Tisztelt Betegünk!

Szemorvosa Önnek szürkehályogot diagnosztizált. Ez a betegtájékoztató segítséget nyújt Önnek, hogy kezelését illetően döntését meghozhassa. Amennyiben szemműtetre kerül sor, a műtét előtt ezt a beleegyző nyilatkozatot fogjuk Önnel aláírni, ezért nagyon fontos hogy az alábbi információkat megértse. Amennyiben kérdései vannak, bátran tegye fel őket kezelőorvosának.

Mi a szürkehályog?

A szürkehályog a szemlencse elszürkülésével, elhomályosodásával járó betegség, mely fokozatos látásromlást okoz. Ez jellemzően az idősebb korban jelentkezik, de napjaink fokozott látásigénye (számítógép, autóvezetés) mellett már egyre fiatalabb korban panaszt okozhat. Létrejöttében a fokozott UV sugárzásnak, egyéb fizikai, kémiai okoknak, betegségeknek lehet szerepe.

szemlencse



mülcse



Tünetek: a látás fokozatos megromlása

A diagnózishoz szükséges vizsgálatok:

Látásvizsgálat, szemnyomás mérés, pupillatágításban réslámpás vizsgálat, szaruhártya-görbület mérés (keratometria), ultrahangos szemtengely-hosszmérés (UH biometria): a mülcse dioptriájának meghatározása.

Hogyan kezelhető a szürkehályog?

Ez a látásromlás szemüveggel, gyógyszerrel, szemcseppel nem javítható, műtéttel viszont sikeresen gyógyítható.

A műtét előtt

A megbeszélte időpontban jelentkezik a szükséges papírokkal, két napi kórházi felszereléssel. Lehetőség szerint még aznap meglesz a műtét, reggel szokás szerint vegye be gyógyszereit, könnyű reggeli után.

A műtét

A Szent Imre Egyetemi Oktatókórház Szemészeti Profilján korunk legfejlettebb műteti technikáját alkalmazva ún. phacoemulsificatiót végzünk. A műtét operációs mikroszkóp alatt, hanyatt fekvő testhelyzetben, helyi – általában csepp-érzéstelenítésben –, igen ritkán, különleges egyéni körülmények miatt a szem mellé adott injekciós érzéstelenítésben történik és kb. 20-30 percig tart. A műtét lényege az elszürkülő szemlencse eltávolítása, mely alig 2,5 mm-es sebzésen keresztül történik. A szemlencsét a szemben ultrahang energia segítségével feldaraboljuk, majd eltávolítjuk a szemből, úgy hogy annak vékony hátsó tokja épségben megmaradjon. Az eltávolított lencse optikai hatását mülcscével pótoljuk. A mülcscét a pici seben keresztül

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 SZEMÉSZETI PROFIL	FNY1009/3 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a szürkehályog műtétéhez		Oldalszám: 2/3

összehajtott állapotban juttatjuk be a szembe, (az eredeti lencse vékony tokjába ültetjük be) és ott az felveszi a lencse eredeti alakját.

Műlencse

A beültetett műlencse dioptriáját empirikus (tapasztalati alapon összeállított) képlettel számoljuk ki. Ez a tény, valamint a szem egyéni sajátosságai (rövidlátás, távollátás, astigmatizmus) a műlencsetervezés pontosságát csökkenthetik. A végleges fénytörés a tervezetthez képest az esetek 90 %-ában \pm fél dioptrián belül van.

A szükséges adatokat modern mérőműszerek segítségével mérjük.

Egyfókuszú műlencsénél a dioptria megválasztható egyéni igények alapján:

- **távolra** szeretne jól látni, csak közelre, olvasáshoz szeretne szemüveget hordani,
- **közélre** szeretne jól látni szemüveg nélkül, viszont akkor távolba nézéshez, közlekedéshez lesz szüksége szemüvegre

Multifokális műlencsék: Külön térítés ellenében lehetőség van olyan műlencse beültetésére is, mely távoli és közeli éleslátást is biztosít szemüveg nélkül, valamint ún. **tórikus** műlencse beültetésére is, mely az astigmias, cilindres dioptriájú szemüvegeket helyettesíti.

Milyen javulás várható a műtét után?

Látásjavulás - olyan mértékben, amennyire a szürkehályog felelős a látás romlásáért. Amennyiben egyéb betegségek – pl.: zöldhályog, macula degeneratio, cukorbetegség – is rontják a látást, a látás javulás mértéke tőlük is függ.

A műtét lehetséges szövődményei

A szürkehályog műtét világszerte az egyik leggyakoribb és legsikeresebb műtét, szövődmények igen ritkák, de néha a legmagasabb szintű műtégi technikai tudás, a szakma szabályainak leggondosabb betartása mellett is előfordulhatnak.

Ezek lehetnek: vérzés, gyulladás, átmeneti szemnyomás emelkedés, a szaruhártya átmeneti, igen ritkán maradandó elborulása, hátsó tok sérülése, a lencse elsüllyedése, a szem elvesztése.

A műtét során fellépő nem várt körülmények esetén az operatőr joga a műtét menetének változtatása, néha a teljes gyógyuláshoz újabb műtégi beavatkozásra lehet szükség.

Műtét után

A műtétet követően a szeme fájhat, csíphet, viszket. Szükség esetén fájdalomcsillapító tablettát kérhet. Két hétig gyulladáscsökkentő szemcseppek használatára van szükség, a receptet vagy recepteket, a zárójelentéssel együtt kapja meg. A kórházi ápolás ideje legalább egy nap, ellenőrzésre megbeszélte időpontban visszavárjuk.

Hamarabb jelentkezzen, amennyiben: erős fájdalom van, látásromlás jelentkezik, a szem vörössége fokozódik.

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 A SZÜRKEHÁLYOG MŰTÉTRŐL

A SZÜRKEHÁLYOG MŰTÉTBÉ BELEEGYZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam szürkehályog műtét elvégzése szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálattal járó esetleges szövődmények kockázatát vállalom.

Ezúton nyilatkozom, hogy a szürkehályog műtétéhez

hozzájárulok

nem járulok hozzá.

(Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT SZEMÉSZETI PROFIL	FNY1009/3 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a szürkehályog műtéthez		Oldalszám: 3/3

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 nyilatkozatomat bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom.

Keltezés helye, ideje:

.....
(tájékoztató/felvilágosító orvos
neve olvashatóan)

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

.....
(nyilatkozó személy neve
olvashatóan)

.....
(tájékoztató/felvilágosító orvos
alíírása, ph.)

.....
(műtétet/beavatkozást végző
orvos aláírása, ph.)

.....
(nyilatkozó személy aláírása)

A klinikai állapot megítélése szerint jogállása*:

- cselekvőképés beteg, de valamely okból kifolyólag fizikálisan képtelen az aláírásra
 korlátozottan cselekvőképés beteg cselekvőképtelen beteg
 törvényes képviselő nyilatkozattételre jogosult személy** (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

.....
(kezelőorvos neve olvashatóan)

.....
(tanú neve)

.....
(tanú neve)

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

.....
(tanú lakcíme)

.....
(tanú lakcíme)

*Jogszabály szerint szellemi szintjének megfelelően a cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképés 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.