

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT (invazív beavatkozásokhoz: vizsgálat, kezelés, műtét, stb.)

HAS TÜKRÖZÉS (LAPAROSZKÓPIA)

I. BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Betegünk!

Önök érdeke és joga is, hogy pontosan megismerje az Ön előtt álló eseményeket, és tájékozottságon alapuló döntést tudjon hozni a gyógyulása érdekében javasolt beavatkozásról. Kérjük, olvassa el a tájékoztatót. Az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás jelentőségéről, módjáról, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

I. Beavatkozás megnevezése:

Az Önnél elvégzett vizsgálatok, olyan elváltozást igazoltak, mely műtéti kezelést tesznek szükségessé. Lehetőség van ennek a műtétnek az ún. has tükrözést (laparoszkópos) eljárással történő kivitelezésére, amennyiben az alábbiak ismeretében ehhez hozzájárul.

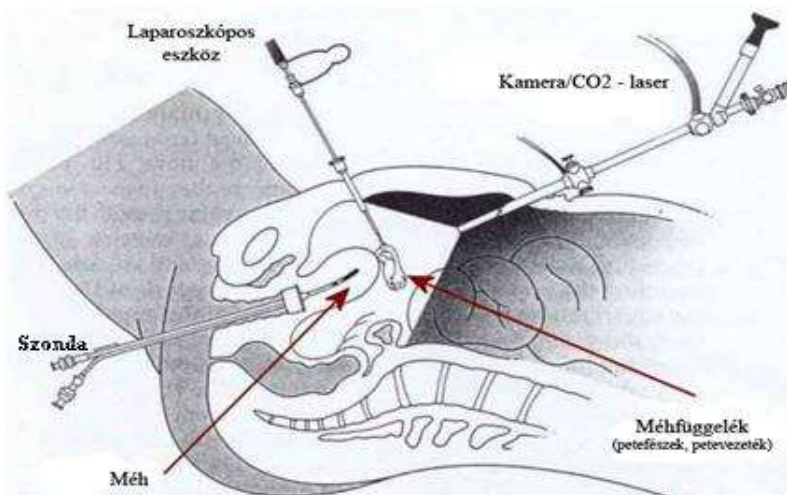
Elsősorban hasi és kismedencei panaszok esetén, a meddőség okának megállapítására, illetve méhen kívüli terhesség gyanújakor javasoljuk a has- és medenceüreg tükrözését (laparoszkópia, pelviszkópia). A has tükrözés keretében lehetőség van műtéti kezelések elvégzésére is, amennyiben ez szükséges.

Amennyiben további diagnosztikai eljárás szükségessége is felmerül, azt a tájékoztató beszélgetésen közöljük Önnel.

II. Beavatkozás mentének leírása, ismertetése:

A tükrözést altatásos érzéstelenítésben végezzük. A has tükrözés történhet „zárt” vagy „nyílt” módon.

Zárt has tükrözésnél először egy speciális tűvel széndioxidot juttatunk be a hasüregbe, hogy a műtét során jobb áttekintést nyerhessünk. Ezt követően kb. 1 cm hosszú, köldöktáji (vagy a bal bordaív alatti) metszéssel felnyitjuk a hasüreget, és utána, szemellenőrzés mellett vezetjük be a csövön keresztül optikai eszközt (laparoszkópot) vezetünk a hasüregbe (lásd ábra). Nyílt has tükrözésnél először egy kisebb, köldök alatti íves



metszéssel felnyitjuk a hasüreget, és utána, szemellenőrzés mellett vezetjük be a csövön keresztül a kamerát valamint a gázt.

Azt, hogy az Ön esetében melyik módszert javasoljuk, minden esetben megbeszéljük Önnel. Az esetek döntő többségében a zárt has tükrözést alkalmazzuk.

A hastükrözés során gyakori, hogy a hüvelybemeneten keresztül egy járulékos műszert (szondát; lásd ábra) vezetünk a méhüregbe, mellyel a méh mozgatható, így jobb betekintést nyerhetünk a kismedencébe.

Ha a hastükrözést a méhkürtök átjárhatóságának céljából végezzük, a szondán keresztül festékanyagot juttatunk a méhen át a petevezetékekbe. Így vizsgálhatóvá válik azok állapota és átjárhatósága.

Amennyiben a hastükrözés eredménye további vizsgálatot vagy kezelést tesz szükségesé, akkor rendszerint az alhas oldalsó és középső részén további csöveket vezetünk a hasüregbe, melyeken át speciális műszereket (pl. kanülök, fogók és ollók, elektromos- és ultrahangos vágókészülék, lézer) juttatunk be. Ezek segítségével vehetünk szövetmintát mikroszkópos vizsgálathoz, vagy végezhetünk különböző műtéti beavatkozásokat.

Az előzetes vizsgálatok eredményei alapján, a hasüreg tükrözésével kapcsolatosan a következő beavatkozásokra kerülhet sor:

1. Összenövések oldása pl. előzetes műtéteket vagy kismedencei gyulladásokat követően
2. Beavatkozások a petefészkeken (pl. petefészekciszta eltávolítása, jóindulatú daganatok eltávolítása a petefészek teljes vagy részleges megtartásával, egyik petefészek teljes eltávolítása)
3. Beavatkozások a petevezetékeken (pl. a petevezeték átjárhatóvá tétele meddőség esetén, egyik vagy mindkét petevezeték eltávolítása)
4. A méhen kívüli (kürtterhesség) / hasüregi terhesség — leggyakrabban a károsodott szerv eltávolításával jár, ritkán a petevezeték megtartásával operálható. Súlyos esetekben szükségessé válhat az azonnali további operáció a hasüreg megnyitásával.
5. A méh jóindulatú daganatainak eltávolítása (myomagöbök)
6. Endometriózis műtéti kezelése a különböző hasi szervekben
 - hashártya
 - petefészek
 - húgyhólyag
 - bél (akár az érintett bélszakasz eltávolításával)
 - húgyvezeték (akár az érintett húgyvezeték szakasz eltávolításával)
 - mélyre terjedő endometriózis
7. Méheltávolítás (a méhnyak megtartásával vagy anélkül)
8. A medencefenék süllyedésével kapcsolatos háló-, illetve szalagbeültetések.
9. Nyirokcsomók kivétele a petefészek, illetve a méh rosszindulatú megbetegedéseinél
10. A méh egyes fejlődési rendellenességeinek műtéti megoldása

A hastükrözés előtt nem mindig mondható meg pontosan, hogy milyen elváltozások várhatók annak eredményeképpen, ezért arra kérjük, adja beleegyezését az eredetileg tervezett beavatkozás szükség esetén történő kiterjesztésébe, vagy megváltoztatásába, hogy azokat a még fennálló érzéstelenítés keretei között végezhesük, és így ne legyen szükség egy újbóli beavatkozásra. A megbetegedés jellege és mértéke szükségessé teheti, hogy a beavatkozást hasmetszéssel, a hasüreg megnyitásával folytassuk.

III. A beavatkozás elvégzésének lehetséges előnyei:

Az Önnél előzetes vizsgálatainkkal feltárt rendellenességek, elváltozás(ok) kórismézése (diagnosztizálása) illetve gyógyítása,

IV. A beavatkozás elvégzésének lehetséges kockázata:

Szövődmények előfordulása viszonylag ritka. 1000 műtetre jut 1-2 szövődmény, melyek adódhatnak a laparoscopos technikából: az eszközök bevezetése kapcsán szűrt sérülések hashártyán és hasüregi szerveken, ereken, illetve a széndioxiddal történő feltöltés kapcsán kialakulva: légmell, bőralatti levegőgyülem, illetve a kóboráramok által léthrehozott melléksérülések.

A műszerek nagyon ritkán sérülést vagy a szomszédos szervek (pl. húgyhólyag, húgyvezeték, bél, idegek) vagy véredények átszúrását (perforációját) okozhatják. Különösen a bél sérülései vagy súlyos gyulladással járó folyamatok után léphetnek fel súlyos komplikációk (pl. hashártyagyulladás, bélhűdés, bélelzáródás). Ilyen esetben azonnali operációra lehet szükség, melyet a hasüreg felnyitásával és esetleg vérátömlesztéssel kísérve végzünk. A műtét során fel nem fedezett szöveti károsodások (pl. égési sérülések), melyeket elektromos áram, hő vagy lézersugár okozott, ugyancsak szükségessé tehetik az utólagos műtétet. A fenn említett szövődmények ritkák, előfordulási arányuk 1-5% közötti.

Hosszú időt igénybe vevő beavatkozások után légzés közben átmeneti válltáji fájdalom jelentkezhet.

A műtőasztalon való fekvés nagyon ritkán ugyan, de okozhat érzészavarokat a has, a medence vagy a combok környékén, melyek – akár hosszantartó – gyógytornát is szükségessé tehetnek. Nagyon ritka a lábak bénulása, mely jórészt néhány hónap alatt elmúlik. Erre az esély 1% alatti. Húgyúti fertőzésekkel és a húgyhólyag-ürítés átmeneti zavaraival olyan operációk után kell számolni, melyek során a húgyhólyagon vagy a húgyvezetéken végeztünk beavatkozást illetve a húgycsőbe katétert vezetünk be. Előfordulási gyakoriságuk 1-5% közötti.

Mint minden operatív beavatkozásnál, felléphetnek sebgyógyulási zavarok, képződhetnek vérrögök (trombózis), melyek elvándorlásukkal egy véredény elzáródását okozhatják (embólia) ennek megelőzésére számításba jöhet rugalmas gumipólya viselése valamint véralvadásgátló szerek (pl. heparin injekció) adása, ami azonban vérzési hajlamhoz és nagyon ritkán súlyos véralvadási zavarokhoz vezethet.

Amennyiben előzetes vagy járulékos betegségek (pl. szív-, vérkeringési, tüdő- vagy májbetegség, illetve véralvadási zavarok) növelik a beavatkozás kockázatát, azokról is beszélni fogunk Önnel.

Az operált petevezeték jövőbeli működőképességét nem lehet egyértelműen megítélni. Megnő a méhen kívüli terhesség veszélye.

Speciális, a mélyen infiltráló endometriosis belet és/vagy húgyhólyagot érintő formái esetén végzett műtétek után fellépő szövődmények lehetnek a vizelet- illetve székelési (tartási és ürítési) zavarok. Ezen felül az operált szervek között a műtétet követően végbél-hüvely és/vagy húgyhólyag sipoly járatok alakulhatnak ki. Előfordulási gyakoriságuk 5-10% közötti.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészet Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.

Kiegészítő és utólagos beavatkozások

A műtétet előkészítő, kísérő és utólag követő beavatkozások, mint az infúzió és az injekció adása néha okozhat helyi szöveti károkat (pl. helyi tályogot, szöveti elhalást, ideg- és, vagy vénaérzékenységet).

Idegen vér vagy vérösszetevők (véralkotó elemek, plazmakészítmények) átvitelénél, illetve felhasználásánál teljes biztossággal nem zárható ki a pl. hepatitis-vírussal való fertőződés (májgyulladás), és kifejezetten ritkán (mintegy 1 millió átvitt vérkonzervből 1 esetben) a HIV vírussal való fertőződés.

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

V. A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei:

A műtéti beavatkozással járó szövődmények kockázatának elkerülése.

VI. A beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata:

Az Önnél előzetes vizsgálatainak valószínűsített elváltozás(ok) jellegének további pontosabb meghatározása és esetleges sebészi terápiás megoldása elmarad, állapotrosszabbodás léphet fel.

VII. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt beavatkozás során:

A műtét kapcsán előfordulhat olyan eltérés (pl.: rosszindulatú daganatos betegségre gyanú, erős vérzés, hasüri szerveken sérülés, vagy műtét technikai problémák), melyek hasmegnyitással történő műtétre való áttérést azonnal vagy egy későbbi időpontban indokolnak.

Környező szervek sérülése (pl. húgyvezeték, húgyhólyag, belek). Ennek veszélye minden esetben nagyobb, maikor is gyulladások, daganatok vagy előzetes műtétek összenövésői folytán az anatómiai helyzet eltér a szokásostól. Ebben az esetben további műtéti beavatkozásra lehet szükség az anatómiai és élettani viszonyok helyreállítása céljából.

Erős vérzés, amely vérátömlesztést igényel.

Utóvérzések: esetleg több nappal a műtét után: újabb műtétet, illetve vérátömlesztést igényelhet.

Gyulladás: a műtéti területen vagy a hasfalban: ezek a gyulladások antibiotikum kezelésre általában pár nap alatt teljesen megszűnnek. A hasfali gyulladások (tünetei: fájdalom, bőrpír, váladékozás, a hasfal egyes rétegeinek szétmenése) általában helyi hasi kezelést, de az esetek egy részében újabb hasfalzáró műtétet igényelnek.

Tályog, illetve fistula: a környező szerveken: igen ritka szövődmények, általában műtéti beavatkozást igényelnek.

VIII. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

A laparoszkópia csak a hasüreg megnyitásával járó hasi műtéttel helyettesíthető, amelynél nagyobb a seb gyógyulással kapcsolatos szövődmények, valamint a műtét utáni felépülés is hosszabb. Kizárólag átjárhatósági vizsgálat esetén egyéb alternatíva a kontrasztanyag HSG (röntgen vizsgálattal illetve ultrahangvizsgálattal). Ebben az esetben nem tárható fel egyéb eltérés, csak a petevezeték átjárhatósága, illetve a méh alaki rendellenessége.

IX. A beavatkozás várható kimenetele:

A sikert ebben az esetben műtétet indikáló elváltozás(ok) pontos diagnosztizálása, ill. a műtéti szituáció függvényében elvégezhető gyógyító beavatkozás elvégzése jelenti.

X. Beavatkozást követő életmód:

Ha a beavatkozást követően speciális kímélő intézkedésekre van szükség, ezeket Önnel meg fogjuk beszélni. Ebben az esetben mindenképpen tartsa be az orvosi utasításokat.

Láz (38 °C feletti testhőmérséklet) vagy erős hasi fájdalom esetén, illetve ha a műszerek bevezetési helyén vörös elszíneződés jelentkezik, azt azonnal jelezze kezelőorvosának.

Ez különösen érvényes akkor, ha székelési panaszokkal (székrekedés, hasmenés) járó hasi fájdalom, haspuffadás jelentkezik, még akkor is, ha ezek a panaszok csak az operáció után néhány nappal lépnek fel.

Abban az esetben, ha a beavatkozást ambulánsan végezzük, további tanácsokat adunk az otthoni ápolást és utókezelést illetően. Kérjük, gondoskodjon arról, hogy elbocsátása után hozzátartozói kíséretében távozhasson, mivel még nem vehet aktívan részt az utcai közlekedésben.

II. BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Osztály neve:

Beteg neve:

Születési ideje: TAJ száma:

A BETEG KEZELŐORVOSA TÖLTI KI:

Egészségi állapot, ennek orvosi megítélése:

.....
.....
.....

A javasolt beavatkozás megnevezése:

.....

A javasolt beavatkozás elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyei és kockázata a Beteg esetében:

.....
.....
.....

Lehetséges alternatív eljárás, módszer a Beteg esetében:

.....
.....
.....

A beavatkozás elvégzésének tervezett időpontja:

.....

Az ellátás folyamata és várható kimenetele a Beteg esetében:

.....

.....

.....

További ellátások, javasolt életmód a Beteg esetében:

.....

.....

.....

A beteg kérdései:

.....

.....

.....

A kérdésekre adott válaszok:

.....

.....

.....

A fent megnevezett invazív beavatkozásra vonatkozó **egyéniesített, teljes körű tájékoztatást** a betegnek (vagy törvényes képviselőjének, hozzátartozójának) **megadtam**, kitérve a javasolt beavatkozás lehetséges veszélyeire, szövődményeire, a javasolt helyett alkalmazható egyéb alternatív lehetőségekre, azok előnyeire, hátrányaira. A tájékoztatást úgy és olyan mélységig adtam, melymegítésem szerint a beteg, illetve képviselője számára szükséges, érthető és a beteg állapotában megfelelő.

Kelt: Budapest,

A beavatkozást végző orvos neve:

aláírása, pecsétje

Tisztelt Betegünk!

Orvosa tájékoztatja Önt a betegségével kapcsolatban javasolt invazív beavatkozásról, a lehetséges alternatívákkal együtt. Ellátása során, szakmailag megalapozott, az Ön érdekeit leginkább szolgáló gyógymód kiválasztására kerülsor.

A tájékoztatás meghallgatásához kérheti, hogy hozzátartozója, ápolója, vagy egyéb személy jelen lehessen. A tájékoztatást követően Öntől orvosa a fenti ellátáshoz írásbeli hozzájárulását kéri.

A BETEG (VAGY KÉPVISELŐJE) TÖLTI KI:

1. E nyilatkozatot a Szent Margit Kórház keretében kezelt [Kérjük, húzza alá a megfelelőt!]

- **betegként**
- a beteg **törvényes képviselőjeként** adom.

(A beteg képviselője lehet: a törvényes képviselő, pl. gondnoka, gyámja, illetve a beteg közeli hozzátartozója, pl. házastársa, egyenes ágbeli rokona, élettársa, testvére, stb.)

2. **Kijelentem**, hogy kellően megfontolt, befolyástól mentes, önálló döntésem alapján, a lehetséges alternatívgyógymódok és esetlegesen felmerülő szövődmények/kockázatok ismeretében elfogadom a fentiekben megjelölt javasolt invazív beavatkozást, továbbá az előrelátható orvosi intézkedésekkel és kezelésmódokkal egyetértek.

3. **Felkérem és felhatalmazom** a fenti beavatkozást végző orvost arra, hogy a beavatkozás során olyan előre nem látható beavatkozást is elvégezzen, mely orvosilag indokolt, az egészség megóvására irányul, és késedelme életveszélyes állapotot eredményez, illetve tartós egészségkárosodáshoz vezethet.

4. **Egyedül az alábbiakba nem egyezem bele:** (ha nincs ilyen, kérjük ezt a részt áthúzni)

.....
.....

(Kérjük, itt jelölje meg, mibe nem egyezik bele akkor sem, ha annak elmaradása az Ön életét veszélyeztetné, vagy Önszámára aránytalanul súlyos terhet, vagy maradandó károsodást jelentene. Ebben az esetben két tanú együttes jelenlétében kell megtenni a visszautasító nyilatkozatot. A nyilatkozatot a tanúk aláírásukkal hitelesítik!)

5. **Tudomásul veszem**, hogy a felajánlott orvosi ellátást elutasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. A felajánlott ellátás visszautasítása kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli. **Tudomásul veszem**, hogy beleegyezésem alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

6. **Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy az orvosi beavatkozások eredménye a legnagyobb körültekintés mellett sem garantálható előre és a szakszerű kezelés ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.

7. **Beleegyezem** abba, hogy a beavatkozás során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálatot követően a laboratóriumban megőrizzék.

8. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a beavatkozás menetéről, valamint az anatómiai elváltozásokról fénykép- vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy a felvételen személyem nem válik felismerhetővé, az kizárólag az érintett területről történik. Abban az esetben, ha az elváltozás jellege olyan, hogy annak dokumentációja során személyem felismerhetővé válik, annak felhasználásához külön engedély szükséges.

9. **Tudomásomra hozták**, hogy a vérkészítmények adásának engedélyezése/nem engedélyezése, valamint a műtéti érzéstelenítésre vonatkozó beleegyező nyilatkozat, külön dokumentumon tehető meg.

10. **Kijelentem**, hogy a javasolt gyógymódról, annak kockázatairól, lehetséges leggyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő válaszokat kaptam, azzal összefüggésben további kérdésem nincs.

11. **Kijelentem** továbbá, hogy fenti nyilatkozataim akaratommal mindenben megegyeznek, kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek a tervezett kezelés elfogadásáról és ezt aláírással is megerősítem.

**A beavatkozással kapcsolatban egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást kaptam.
A beavatkozással kapcsolatos betegtájékoztatót elolvastam.**

A beavatkozásra vonatkozó szóbeli tájékoztatás során elhangzottakat és az írásbeli betegtájékoztató tartalmát **megértettem és elfogadom, ezek alapján jelen beleegyező nyilatkozat útján kifejezetten kérem a nevezett beavatkozás elvégzését.**

Kelt: Budapest,
a beteg vagy képviselője aláírása

Név és lakcím (ha nem a beteg, hanem a képviselője írta alá):

.....

Tanúk (*név/aláírás/lakcím*) – ha szóban vagy más módon tette a nyilatkozatot a beteg:

1.

.....
.....

2.

.....
.....

SÜRGŐSSÉG ORVOSI IGAZOLÁSA

A beteg jelenlegi egészségi állapota miatt beleegyező nyilatkozat megtételére nem képes. A képviselője nyilatkozatának beszerzése olyan késedelemmel jár, mely a beteg életét vagy egészségét veszélyezteti, ezért úgy ítéljük meg, hogy sürgősségi beavatkozás elvégzése szükséges.

Kelt: Budapest,

.....
beavatkozást végző orvos
aláírása, pecsétje

.....
osztály-/ügyeletvezető orvos
aláírása, pecsétje