



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat alsó végtagi verőérbetegség miatt végzett műtétekről

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy ismertessük betegségé lényegét, tájékoztassuk a műtéti megoldásról, a lehetséges kockázatokról és szövődményekről. A kezelőorvos Önnek személyre szabott, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére.

A műtét célja

Ezekre a műtétekre abban az esetben kerül sor, ha az alsó végtagot ellátó verőerek valamely szakaszán (a hasban vagy a végtagon) súlyos szűkület vagy elzáródás alakul ki. A panaszok a járás közben jelentkező lábikragörcstől a nyugalomban is meglévő fájdalomig, sebek és szövetelhalások kialakulásáig terjedhetnek. A műtét abban az esetben indokolt, ha a végtag életképessége veszélyben van vagy a járástávolság a mindennapi életéhez, munkavégzéséhez kevés, rontja az Ön életminőségét. A beavatkozás célja, hogy a keringést helyreállítsuk, a végtagot megmentjük vagy járáspanaszait jelentősen csökkentjük, esetenként teljesen megszüntessük.

A műtét technikája, rövid leírása

A műtét történhet az ér kitisztításával, az elzáródott vagy súlyosan beszűkült érszakasz áthidalásával (bypass) vagy ballonkatéterrel történő tágítással, ill. fémháló (sztent) beültetésével. Ezeket az eljárásokat kombinálni is lehet. A bypass műtét történhet saját véna, műanyag vagy igen ritkán halottból eltávolított és megfelelően előkezelt artéria vagy véna felhasználásával is. A választott anyag elsősorban attól függ, mely érszakaszon történik az áthidalás, valamint attól is, hogy a betegnél fertőzésveszély fennáll-e (pl. seb a lábon, lázas állapot, stb.). Az artérián ejtett nyílás zárható direkt módon, véna vagy műanyag folttal. A hasi főverőér és a medencei erek elzáródása esetén műereket használunk a beteg szakasz áthidalására. Az alsó végtagon végzett műtéteknél elsősorban saját vénát, ennek hiányában vagy nem megfelelő minőség (hossz, átmérő, átjárhatóság) esetén műanyagot használunk. Vénás áthidalás esetén a lábon több segédmetszést ejtünk a véna eltávolítása céljából. A beültetett áthidalások (graftok) nyitva maradása egyrészt a kiáramlási pálya (az az érszakasz, amely elszállítja a graft által odavezetett vért) minőségétől, másrészt a graft hosszától függ. Ezért a térd fölé vezetett graftok hosszú távú nyitva maradása jobb, mint a térd alá vezetetteké.

A műtét lehetséges előnye

A végtag keringésének javulása.

A műtét elmaradásának lehetséges következményei

Amennyiben Ön nem egyezik bele a műtétbe vagy orvosi, szakmai, technikai okok miatt nem elvégezhető, jelenlegi panaszai tartósan fennmaradhatnak vagy a keringés romlásával fokozódhatnak, egészen a szövetelhalásig, végtagvesztésig.



A beavatkozás helyett alkalmazható egyéb gyógymódok

Amennyiben panaszai nem súlyosak és végtagvesztés veszélye nem áll fenn, a dohányzás elhagyása, rendszeresen végzett járásgyakorlatok, a kockázati tényezők (magas vérnyomás, cukorbetegség, magas vérzsír-szint) csökkentése és bizonyos gyógyszerek (vérlemezke-gátló, keringésjavító szerek) szedése általában eredményes kezelési lehetőséget jelent.

A műtét esetleges kockázatait, szövődményei

A közvetlen műtét utáni időszakban szövődményként vérzés, az operált verőérben, az áthidalásra használt vénában vagy a műérben vérrögzépződés miatti elzáródás fordulhat elő, ez újabb műtétet igényel. Sebészi szövődményként kialakulhat sebfertőzés, műér-fertőződés, sebszélek szétválása, nyirokfolyás vagy nyirokgyülem, melyek szintén újabb műtétet tehetnek szükségessé.

Hasüreg-megnyitással járó verőérműtét után létrejöhet bélműködési zavar, veseelégtelenség. Általános szövődményként szívinfarktus, tüdőgyulladás, mélyvénás trombózis, tüdőembólia fordulhat elő. A késői érelzáródás, mint szövődmény megelőzése érdekében fontos a bő folyadékbevitel, a késői műérfertőzés veszélyének csökkentésére pedig az esetlegesen fellépő, baktérium által okozott bármilyen fertőzés időben történő kezelése. Fenti szövődmények előfordulási gyakorisága egyenként intézetünkben: 1- 5%. Műtéti halálozás 1- 3 %.

A műtét tervezett időpontja:

A beteg kérdései

.....
.....

Az orvos megjegyzései

A beteg személyes, egyéni műtéti kockázatait, a beteg kérdéseire adott válaszok

.....
.....

Önnek joga van a tájékoztatást követően is további kérdésfeltevésre.

Ön a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja, a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Amennyiben a beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése csak akkor végezhető el, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a beavatkozás kiterjesztése a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése – az abba történő beleegyezés hiányában – csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy abban az esetben végezhető el, ha elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.



Beleegyező nyilatkozat

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési hely, idő:.....

1. **Betegség megnevezése** fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): alsó végtagi verőérbetegség

2. **Tervezett beavatkozás megnevezése** (megfelelő aláhúzendő): alsó végtagi verőérműtét
.....módszerrel.

3. **Tájékoztatást végző orvos neve:**

.....

A szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem, a javasolt beavatkozással, a beavatkozás céljával, várható hasznával és kockázataival kapcsolatos, szóban feltett kérdéseimre a tájékoztatást nyújtó orvostól kielégítő, számomra érthető választ kaptam és elegendő idő állt rendelkezésre ahhoz, hogy eldöntsem, beleegyezem-e a beavatkozásba.

A szóbeli tájékoztatás és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztató elolvasása után, kellő mérlegelést követően, minden megtévesztéstől, fenyegetéstől, kényszertől mentesen **beleegyezem, hogy rajtam a beavatkozást elvégezzék.**

Kelt:, 202... .. hó nap

.....

tájékoztatást végző orvos
aláírása és pecsétje

beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó
aláírása



Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképes kiskorú, illetve a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a törvényes képviselő/Eütv. 16. § szerinti helyettes döntéshozó adatai (név, szül. hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám):

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

Rokonsági foka/törvényes képviselő típusa:

Cselekvőképtelen állapotú személy esetében az Eütv. 16. § (2) bekezdés szerinti helyettes döntéshozó a beavatkozásba való beleegyezéssel egyidejűleg arra vonatkozóan is nyilatkozik, hogy jogosult a beleegyezés, illetve visszautasítás jogát gyakorolni és nincs vagy reális időn belül nem érhető el az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerint előrébb való személy.

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú	2. tanú
név	
lakcím	
aláírás	