



## Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat visszerműtétekről

### **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**

Az alsó végtag felületes vénás rendszerének tágulatai miatt jelentkező panaszok megszüntetése, a bőrelváltozások, fekélyek kialakulásának megelőzése, illetve meglévő elváltozások esetén ezek gyógyulásának elősegítése. A comb fő visszérének gyulladással rögződése esetén a mélyvénába terjedő és leszakadó rög tüdőembóliát okozhat, ennek megelőzése céljából a műtét sürgősséggel elvégzendő.

### **A műtét technikája, rövid leírása**

A műtét történhet gerincközei (spinális) vagy általános érzéstelenítésben (altatásban). A műtét lényege a kitágult, elégtelen billentyűzettel rendelkező fő vénatörzs és a tágult oldalágak eltávolítása, esetenként az elégtelenül működő összekötő ágak lekötése vagy katéteres lezárása. A fő visszértörzsben felfelé terjedő gyulladással trombózis esetenként csak a lágyékhajlati visszér-beömlés lekötését igényli. Ebben az esetben a tágult fő combvéna és a visszértágulatok eltávolítására a gyulladás lezajlását követően kerül sor. A műtét másnapján a beteg felkelhet, bepólyázott végtagokkal járhat. Otthonában a végtagon kompressziós pólya vagy harisnya viselése szükséges az orvos utasítása szerint, ezzel mozoghat, de üléskor az operált végtag felpolcolása tanácsos. A mélyvénás trombózis és a tüdőembólia megelőzésére a zárójelentésben jelzett módon és időtartamig alvadástgátló injekció (LMWH) adása javasolt.

### **A műtét lehetséges előnye**

Vénás keringési zavarok okozta panaszok csökkentése.

### **A műtét elmaradásának lehetséges következményei**

A tágult visszerekben lelassult keringés szövődményként visszér-rögződéshez, mélyvénás trombózishoz és ennek következményeként életveszélyes tüdőembóliához vezethet. A lassú keringés, pangás miatt hosszú távon bőrelváltozás és lábszárfekély alakulhat ki.

### **A beavatkozás helyett alkalmazható egyéb gyógymódok**

Kiseb kiterjedésű vagy kiújuló visszértágulatok esetén végezhető eljárás az injekciós kezelés (szkleroterápia), mely azonban kiterjedt visszértágulatok, illetve gyulladás esetében nem alkalmazható, és a kiújulás veszélye jóval nagyobb, mint műtét után. Nem műtétes kezelési lehetőség a kompressziós harisnya vagy pólya viselése és vénás keringést javító gyógyszerek szedése.



### **A műtét lehetséges kockázatai**

Általános műtéti szövődményként előfordulhat utóvérzés, sebgyógyulás, nyirokcsorgás, mely esetleg ismételt műtéti beavatkozást tehet szükségessé. Az eltávolított vénatörzs és oldalágak helyén véraláfutás, esetenként kis vérömleny képződhet, melynek felszívódási ideje 4-8 hét.

A műtét során fellépő elkerülhetetlen kisideg sérülések átmeneti érzészavart és zsibbadást okozhatnak, leggyakrabban a bokatájon. Fenti szövődmények elfordulási gyakorisága intézetünkben 1-5%. Nagyon ritkán (1-2 ezrelék) létrejöhet bőrelhalás és lábszári idegsérülés miatt lábfej mozgathatósága. Ritka esetben (1% alatti gyakoriság) a műtét után a korrekt kompressziós és alvadásgátló kezelés ellenére kialakulhat mélyvénás trombózis és ennek következményeként tüdőembólia, mely belgyógyászati kezelést igényel.

**A műtét tervezett időpontja:** .....

### **A beteg kérdései:**

.....  
.....

### **Az orvos megjegyzései:**

A beteg személyes, egyéni műtéti kockázatai, 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:** .....

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.

- 1. Betegség megnevezése** fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul):  
visszérbetegség
- 2. Tervezett beavatkozás megnevezése:** visszérműtét
- 3. Tájékoztatást adó 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

.....  
tájékoztatót végző orvos  
aláírása és pecsétje

.....  
beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó  
aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú

2. tanú

név .....

.....

lakcím .....

.....

aláírás .....

.....