



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat idegdúc eltávolító műtétről (sympathectomia)

Kedves Betegünk!

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

A műtét célja

Az Ön érszűkületének, fokozott érgörccshajlamának (Raynaud-kór), illetve tenyéri, talpi izzadás okozta panaszainak megszüntetése. Felső végtagi panaszok esetén mellkasi, alsó végtagi panaszok esetén ágyéki, ún. sympathicus idegdúcok kiirtása történik. Így megszűnik a sympathicus ideglánc által fenntartott kisérősszehúzóadás, érgörccshajlam, fokozott izzadákonyság; a kiserek, különösen a bőrt ellátóak kitágulnak, a végtag vérellátása, mikrokeringése javul, a végtag bőre kimelegszik.

A műtét technikája, rövid leírása

A műtétet altatásban végezzük.

- Mellkasi műtét esetén minimálisan invazív behatolással: videoendoszkópos (thoracoscopos) módszerrel vagy ritkán hagyományos hónalji behatolással;
- Ágyéki sympathectomia esetén oldalsó hasfali behatolással érjük el a kiirtandó dúcokat.
- Mellkasi eljárásnál mindig (ágyéki műtéténél csak igen ritka esetben) hagyunk vékony csövet, amelyet általában egy nap múlva, kontroll mellkasröntgen vizsgálatot követően (ha nem távozik váladék, illetve levegő és a tüdő megfelelően kitágult) eltávolítunk.
- A varratokat a műtét után 5-7 nappal szedjük ki.

A műtét lehetséges előnye

A végtag keringésének javulása, panaszok csökkenése.

A műtét elmaradásának lehetséges következményei

A műtét elmaradása esetén panaszai, tünetei stagnálnak, esetleg rosszabbodhatnak.

A beavatkozás helyett alkalmazható egyéb gyógymódok



A műtétre akkor van szükség, ha egyéb, nem műtéti módszerekkel (járásgyakorlatok, értorna, dohányzásról történő leszokás, különböző gyógyszerek szedése) panaszai nem javíthatók.

A műtét lehetséges kockázatai

A műtétek biztonságosak, szövődmények az esetek 1-2%-ban léphetnek fel. Általános műtéti szövődmenyként sebgyógyulási zavar, utóvérzés jelentkezhet, mely esetleges újabb műtétet tehet szükségessé. Mellkasi műtéteknél, a tüdő altatás során mesterségesen létrehozott összeesése ritkán átmeneti keringési és légzési elégtelenséget okozhat, mely intenzív osztályos kezelést igényel. A műtét, illetve az azt követő csökkent mobilitás következtében az alsó végtagi mélyvénákban vagy a kismedencei vénákban vérrög képződhet, mélyvénás trombózis alakulhat ki, mely következményes tüdőembóliához és légzési elégtelenséghez vezethet. Ennek megelőzésére alvadásgátló injekció (LMWH-kis molekulásúlyú heparin) adása lehet szükséges a műtét körüli időszakban, ill. azt követően 10 napig.

A műtét tervezett időpontja:

A beteg kérdései:

.....
.....

Az orvos megjegyzései:

A beteg személyes, egyéni műtéti kockázata, 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):
érszűkület, fokozott érgörccshajlam (Raynaud-kór), illetve tenyéri, talpi izzadás okozta panaszok

2. Tervezett beavatkozás megnevezése: idegdúc eltávolító műtét

3. Tájékoztatót 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, kényszersztől mentesen **beleegyezem, hogy rajtam a beavatkozást elvégezzék.**

Kelt:, 202... .. hó nap

.....

.....

tájékoztatót végző orvos beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó

aláírása és pecsétje

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	