



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat szemhéjakon végzett műtétekhez

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy ismertessük az Ön betegségének 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 betegség megnevezése, rövid ismertetése, alapvető anatómiai és élettani tudnivalók

A szemhéjak és könnyyszervek mely betegségeit operáljuk?

A szemhéjak feladata, hogy a szemgolyót a külső káros behatásoktól megvédjék, valamint segítsenek a szemfelszín nedvesen tartásában. A szemhéjak összetett felépítésűek: külső része szemháj bőre, amely alatt a szemhéjemelő és szemhéjzáró izmok vannak. Ez alatt található a rostos pillaváz, a szemhéjszájelen a szempillákkal. A pillavázat a szem felől a kötőhártya borítja.

A szemhéjak műtétet igénylő betegségei az azt alkotó különböző szövetek szerkezeti és/vagy működésbeli elváltozásai:

- Daganatok, amelyek lehetnek jó és rosszindulatúak.
- Gyulladások, amelyek közül sebészi beavatkozásra a heveny formában kialakuló és a szemháj szöveteiben tovaterjedő gennyes gyulladásoknál, a genny lebocsájtása miatt lehet szükség.
- Sérülések, amelyek lehetnek mechanikai, kémiai vagy sugárzó hő okozta sérülések.
- Hegesedés, amely leggyakrabban sérülések és gyulladások után alakul ki. A szemháj különböző szöveteiben kialakult heg az esztétikai problémán túl működésbeli zavart is okozhat.
- A szemhéjak hibás helyzete és működése. Ebbe a csoportba több betegség tartozik: a szempillák hibás állása, a szemhéjszél(ek) ki- vagy befelé fordulása, lógó felső szemháj.

A műtét célja és leírása

A műtét célja és technikája függ a kezelendő betegségtől.

Daganatok eltávolítása során mindig törekszünk arra, hogy lehetőség szerint az összes kóros sejtet eltávolítsuk. Emiatt nemcsak a kóros, hanem az ép szövetek egy része is kimetszésre kerülhet. Az így keletkező szöveti hiányt plasztikai sebészeti



módszerekkel fedjük, azaz a környező szemhéj, vagy az arc területéről eltoljuk vagy elforgatjuk a szövetet. Esetenként szükség lehet arra is, hogy a test más területéről (kar, comb, fül mögötti terület) vett bőrrel, porccal (fülporc), nyálkahártyával (száj nyálkahártya) pótoljuk az anyagihiányt.

A műtét rövid leírása

Gyulladások műtéti kezelésekor az esetlegesen elhalt szöveteket kimetsszük, a gyulladásos szövetet (gennyet) lebocsátjuk, a gyulladt területet antibiotikus oldattal öblítjük át, szükség esetén csövekkel látva el a műtéti területet.

Sérülések kezelésekor a sebészeti beavatkozás a károsodott szövet eltávolítását, szükség esetén éppel való pótlását, valamint a működőképesség helyreállítását jelenti.

Hegesedések kezelésekor a beavatkozás célja a heg eltávolítása, a keletkező anyagihiány pótlása és a szemhéj működésének helyreállítása.

A szempillák hibás állása esetén azokat elektromos eszközzel eltávolítjuk.

A szemhéjszél(ek) ki- vagy befelé fordulása esetén a hibás állásért felelős szövetet (heg, bőr, pillaváz) eltávolítjuk és varratokkal egyesítve normál állásba hozzuk a szemhéjat.

Csüngő felső szemhéj kezelésekor vagy a felső szemhéj szöveteit (bőr, pillaváz) rövidítjük meg, vagy a szemhéjelemelő izom működését segítjük annak megrövidítésével vagy a működés más izomra történő áthárításával.

Hangsúlyoznunk kell, hogy a bőrön, ahol sebészeti metszést ejtünk, heg keletkezik. A heg nagysága befolyásolható a megfelelő technikával és az optimális helyen készített és ellátott metszéssel.

A műtéti érzéstelenítésről

A szemhéjakon végzett beavatkozásokat általában helyi érzéstelenítésben végezzük. Az alkalmazott gyógyszert ilyenkor szemcsepp és injekció formájában adjuk be. Az érzéstelenítő anyagok ritkán allergiás reakciót válthatnak ki. A műtét bonyolultságától és kiterjedésétől, valamint az életkortól függően (például kisgyermekek esetén) altatásban végezzük az operációt. Amennyiben a beavatkozás altatásban történik, úgy az altatóorvos az altatás módjáról és annak esetleges szövődményeiről tájékoztatni fogja.

A beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei

Amennyiben nem kerül sor kezelésre, a fennálló panaszok megmaradnak, súlyosbodhatnak. Későbbi időpontban végzett műtét általában rosszabb funkcionális és kozmetikai eredménnyel jár. Daganatok esetében számolni kell a növekedéssel, rosszindulatú daganatoknál az áttétképződéssel. Gyulladások



esetében a mélyebb rétegekbe való terjedés más szervek károsodásával is járhat, illetve a hegesezés fokozódása is rontja a végső kimenetelt. A szemhéjak, szempillák hibás állása a szem más részeinek (elsősorban a szaruhártyának) a gyulladását, károsodását okozhatják.

A beavatkozás ellenjavallatai:

- a beteg általános állapota nem teszi lehetővé a műtétet vagy az érzéstelenítést,
- a műtéti területen aktív vírusfertőzés van jelen,
- véralvadási zavar, vagy nem megfelelően beállított véralvadásgátló kezelés zajlik,
- a beteg nem képes az utókezelési utasításokat követni.

A beavatkozás helyett alkalmazható egyéb gyógymódok

A felsorolt állapotokban általában az után javasoljuk a műtéti megoldást, ha az úgynevezett konzervatív gyógymódok (szemcsepp, szemkenőcs, gyógyszerek) nem bizonyultak elég hatásosnak vagy ha daganatok esetében szövettani mintavételre van szükség. Ennek megfelelően a műtét javaslatakor nem állnak rendelkezésre alternatív eljárások.

A beavatkozás lehetséges kockázatai

A szemhéj műtétei során jelentkezhethet vérzés (műtét közben, illetve utána). Ez általában 1-2 héten belül magától felszívódik. Amennyiben a vérzés folyamatos, fájdalommal jár vagy nem szívódik fel, orvosi vizsgálat javasolt. Bizonyos esetekben újabb varrat behelyezésére lehet szükség.

A műtétet követően kialakulhat aszimmetria, átmeneti duzzanat vagy gyulladás. A gyulladás részben a sebgyógyulás velejárója. Kezelésére a műtét után általában szemkenőcsöt/szemcseppet írunk fel.

Arra hajlamos egyénéknél vastag heg kialakulása (keloid, „vadhús”) következhet be.

Egyes elváltozások hajlamuknál fogva kiújulhatnak, ez újabb műtétet igényelhet. Az elváltozások jellege, terjedelme miatt nem mindig lehetséges tökéletes esztétikai és funkcionális eredményt elérni az első műtétnél, így egyes esetekben újabb operáció(k)ra lehet szükség.

Műtét utáni teendők, életmódbeli tanácsok

A műtétet követően elrendelt szemészeti kezelés (szemkenőcs, szemcsepp) és szemészeti ellenőrzés, szükség esetén varratszedés történik.

A fizikai aktivitás kerülése ajánlott a műtétet követő korai (posztoperatív) időszakban (4-6 hét).

A szemkörnyékhez csak alapos kézmosás után nyúljon!

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 cselekvőképeségében 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):
.....

2. Tervezett beavatkozás megnevezése: jobb / bal szem műtéte

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 és



kényszerből mentesen **beleegyezem, hogy rajtam a beavatkozást elvégezzék.**

Kelt:, 202... .. hó nap

.....
tájékoztatást végző orvos
aláírása és pecsétje

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

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú
név
lakcím
aláírás

2. tanú
.....
.....
.....