



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ALSÓ ORRKAGYLÓ KISEBBÍTÉS (MUCOTOMIA)

Kedves Betegünk, kedves Szülők!

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnek/gyermekének alsó orrkagyló kisebbítésre van szüksége. Az alábbiakban tömören megtalálható minden fontos információ a beavatkozással kapcsolatban. A kezelőorvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnek alsó orrkagyló megkisebbítésre van szüksége.

Az orrüregben belül három orrjárat helyezkedik el, melyeket az orrkagylók választanak el egymástól. Az orrkagylók szabályozzák az orrlégzést, nedvesítik, tisztítják és melegítik a belélegzett levegőt. Külső behatások, mint például a poros, túl száraz levegő, valamint allergiás nátha, egyéb gyulladások következtében az orrkagylók nyálkahártyája megduzzad, ezzel szűkíti az orrüregben a levegő útját. A szűkebb orrüregben át kevesebb levegőt tudunk beszívni, könnyen eldugul, gyakran pang benne az orrváladék. Túltengő alsó orrkagyló mellett egyéb gyakori okok is tudják szűkíteni az orrüreg tágasságát, mint például az orrsövény elferdülés vagy az orrpolipok. Az orrüreg megfelelő tágassága elengedhetetlen a jó orrlégzéshez, ennek hiánya különböző panaszokat tud okozni.



megnövekedett orrkagyló



normál orrkagyló

Orrkagyló megkisebbítést végzünk azokban az esetekben, amikor a krónikus orrlégzési panasz hátterében a túltengő orrkagyló áll, vagy az részét képezi a gátolt orrlégzést kiváltó és fenntartó okoknak. A műtét indoka lehet önmagában a jobb orrlégzés, a kellemesebb közérzet biztosítása.



Súlyosabb esetekben az orrlégzési zavarnak már másodlagos következményei is kialakulhatnak, elhúzódó felsőlégúti hurutok, orrmelléküreg gyulladások, az alsóbb légutak érintettsége, krónikus torok-, és garatbántalmak, a fülkürt működésének zavarai, a középfül krónikus gyulladása. Ilyen esetekben a beavatkozás még inkább indokolt.

2./ A MŰTÉT MENETE, ILLETVE A BEAVATKOZÁS RÖVID LEÍRÁSA

A beavatkozást helyi érzéstelenítésben és altatásban is végezhetjük. Az orrüregbe nyálkahártya lohasztó oldatba áztatott tamponokat vezetünk 10-15 percre, hogy kellő tér legyen a beavatkozás elvégzéséhez és csökkentsük a vérbőséget. Az orrkagylóba helyi érzéstelenítő oldatot fecskendezünk. Ezt követően megfelelő elektromos eszközzel (lézer, rádiófrekvenciás eszköz) megkezeljük az alsó orrkagyló duzzadt nyálkahártyáját. Ezt követően tamponálásra általában nincs szükség.

Amennyiben a beavatkozás után réteges orrtampon kerül az orrba, azt többnyire 1-2 nap elteltével távolítjuk el. Kitamponált állapotban is kisebb mennyiségű véres, savós, nyákos orrváladék szivároghat ki az orrból, amelyet folyamatosan cserélt parittyakötéssel higiénikusan felitathatunk. Az orrtampon viselése kissé kellemetlen, de nem fájdalmas állapot, hasonló a nátha során masszívan bedugult orr érzetéhez. Sokan úgy élik meg, mintha valóban náthásnak éreznék magukat. Az orrlégzés gátoltsága miatt szájon keresztül történik a lélegzés, ennek következtében a száj- és garatnyálkahártya kiszárad. Kevés folyadék gyakori fogyasztásával ez a kellemetlenség mérsékelhető. Kisebb hőemelkedés előfordulhat ebben az időszakban. A tamponviselés ideje alatt kórházi felvétel szükséges, ettől ritka esetben lehet csak eltérni. A tampont saját kezűleg sem eltávolítani, sem igazgatni nem szabad. A műtétet követően fájdalomcsillapításra a gyógyszerárakban kapható fájdalomcsillapítók alkalmazhatók. Ha orrában erős, lüktető fájdalmat érez, nagyfokú duzzanatot észlel, láz lép fel, azonnal keresse fel Klinikánkat. A teljes gyógyulásig javasolt a fizikai kímélet, bőséges folyadékfogyasztás, orrkenőcs, vagy orrolaj naponkénti többszöri használata. Kerülendő az orr piszkálása, erőltetett kifújása, ne menjen strandra, uszodába.

A műtéti sebzés gyógyulása a beavatkozást követően kb. 2 hétig tart. Az orrlégzés javulását a műtét után 4-6 héttel érdemes várni, bár sokaknál már korábban is érzékelhető a változás.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A beavatkozás célja egyéb más, konzervatív (gyógyszeres) kezeléssel meg nem szüntethető orrdugulást fenntartó, alsó orrkagyló túltengés csökkentése sebészeti úton.

4./ AZ ÉRZÉSTELÉNÍTÉS LEHETŐSÉGEI, VESZÉLYEI

Az orrkagyló megkisebbitést biztonságosan végezhetünk helyi érzéstelenítésben és altatásban is, ennek megválasztásában a beteg kívánsága, az operáló orvos és az altató orvos véleménye játszik szerepet. Bizonyos melléksérülések ébren lévő beteg esetén korábban észlelhetők, de hosszabb időtartamú beavatkozás, illetve nagy kiterjedésű elváltozás esetén nyugodtabb körülményeket teremt az altatás a sebész és beteg számára egyaránt.



A helyi érzéstelenítés menetét a beavatkozás ismertetésénél részleteztük. Nagyon ritkán a helyi érzéstelenítéssel kapcsolatban felléphetnek az alábbi reakciók:

- allergiás reakció (duzzanatok, viszketés, vérkeringési rendszer reakciója, sokk)
- idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzészavar)
- vérnyomás emelkedés, vérnyomásesés, szívritmuszavarok

Az altatásról és annak veszélyeiről egy külön nyomtatványon tájékoztatjuk és kérjük a beleegyezését.

5./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Minden ember szervezete eltérően reagál a műtéti terhelésre. Ez az eltérő reagálás néha kiszámíthatatlan reakciókat eredményez. A legnagyobb gondosság mellett is felléphetnek a műtét alatt és után is komplikációk, amelyek akár életveszélyesek is lehetnek, és szükségessé tehetnek további kezeléseket, műtéteket. Korábbi betegségek, egyéni különbségek elősegíthetik ezen komplikációk kialakulását.

5.1. Általános műtéti kísérő tünetek és kockázatok

- Műtét utáni fájdalom a műtéti területen
- Trombózis/Embólia: ha vérrög képződik vagy elsodródik a vérárammal, igen súlyos károsodások léphetnek fel (például érelzáródás, tüdőembólia, stroke, szívinfarktus). Az esetleges gyógyszeres megelőzés viszont vérzéshez, utóvérzéshez vezethet.
- Bőr-/szövet-/idegkárosodás, a nyaki gerinc sérülése a fektetésből, a beavatkozást kísérő tevékenységekből (például injekciózás, fertőtlenítés, lézer használata, elektromos áram) ritkán fordul elő. Lehetséges hosszútávú következmények lehetnek a műtét utáni fájdalmak, gyulladások, szövetelhalások, hegeképződések, érzéskiesések, funkciózavarok, bénulások.
- A műtéti terület biztosítására szolgáló ún. izoláló lepedők bőrsérüléseket, szemsérüléseket okozhatnak. A műtéti fektetés, a nyak hátrafesztése miatt az idegek tartós működészavarát, kéz, váll és nyak zsibbadást, tartós fájdalmat okozhat.
- Az altató tubus bevezetése során a beteg szájának torkának és garatjának tágasságától függően sérülhetnek a fogak, tartós fogművek, implantátumok, sérülhet a nyelv, amely fájdalmat, duzzanatot és tartós ízérzés panaszokat okoz, továbbá sérülhetnek a garat és a gége részletei. Az orvosi irodalom említ olyan esetet, ahol pusztán ezen sérülések miatt életmentő légcsőmetszésre volt szükség.
- Sebfertőződés esetén sebszétválás, tályogképződés ismételt beavatkozást tehet szükségessé antibiotikus kezelés mellett.
- Allergia/érzékenység (például latexre, gyógyszerekre, érzéstelenítőkre) nagyon ritkán akut keringési elégtelenséghez, anafilaxiához vezethet, melynek intenzív osztályos kezelés szükséges, különösen ritkán súlyos maradandó károsodások (például szervelégtelenségek, agyi károsodás, bénulások), akár halál is felléphet.
- A helyi érzéstelenítő és egyéb gyógyszerek (például vérzéscsillapító szer, fájdalomcsillapító, antibiotikum) nem kívánt mellékhatásai a szer függvényében felléphetnek. Kölcsönhatás léphet fel más gyógyszerekkel, gyengíthetik (pl. fogamzásgátló), vagy erősíthetik (pl. véralvadásgátló) a hatásukat. Ezen kívül központi idegrendszeri (nyugtalanág, görcsök, légzészavarok), vérnyomás eltérések, szívritmuszavarok léphetnek fel. Az antibiotikumok főként gyomor-, bélrendszeri,



vérvkép és véralvadási eltéréseket, vese- és májműködési zavarokat idézhetnek elő. Továbbá a gombás fertőzések elszaporodása és rezisztens kórokozók megjelenése előfordulhat. Egyes fájdalomcsillapítóknak a fentieken kívül kivételesen veszélyes fehérvérsejt szám csökkenés, máj-, és vesekárosodás, véralvadási zavar lehet a mellékhatása. Fájdalomcsillapító érzékenység esetén asztmás hörgőgörcs kialakulása lehetséges.

5.2. A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét után

Az orra elé helyezett ún. parittyakötés vérrel és orrváladékkal átívódhat, ilyenkor azt rendszeresen cserélni kell. Amennyiben tampon van az orrban (kb. 24-48 óra), a légzés csak szájon keresztül lehetséges. Műtét után jelentkezhet, hőemelkedés, láz.

Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a műtét után

- Bizonyos esetekben utóvérzés jelentkezhet, elsősorban fizikai terhelés hatására, a műtét utáni 2 hétben. Olykor az orr tamponálására kényszerülhetünk.
- Ritkán a beavatkozást követően hónapokkal, évekkel az orrkagyló ismét megduzzadhat és előfordulhat, hogy a műtét megismétlésére kényszerülünk.
- Szintén hónapokkal a műtét után kialakulhatnak az orrban összenövések, melyek gátolva az orrlégzést, ismételt műtéti beavatkozást tehetnek szükségessé.
- A műtétet követően előfordulhat szaglászavar, mely azonban az esetek nagy részében csak átmeneti.
- A műtét során ejtett nyálkahártya sérülések miatt az orr pörkösödése előfordul, mely miatt rendszeres orroblítés, illetve orrkenőcs használata válhat szükségessé. Erről a műtétet végző orvos még részletesen tájékoztatni fogja.

Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a műtét után: allergiás sokk, keringési összeomlás, kivérzés.

6./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

Amennyiben a beavatkozás után réteges orrtampon kerül az orrba, azt többnyire 1-2 nap elteltével távolítjuk el. Kitamponált állapotban is kisebb mennyiségű véres, savós, nyákos orrváladék szivároghat ki az orrból, amelyet folyamatosan cserélt parittyakötéssel higiénikusan felitathatunk. Az orrtampon viselése kissé kellemetlen, de nem fájdalmas állapot, hasonló a nátha során masszívan bedugult orr érzetéhez. Sokan úgy élik meg, mintha valóban náthásnak éreznék magukat. Az orrlégzés gátoltsága miatt szájon keresztül történik a lélegzés, ennek következtében a száj- és garatnyálkahártya kiszárad. Kevés folyadék gyakori fogyasztásával ez a kellemetlenség mérsékelhető. Kisebb hőemelkedés előfordulhat ebben az időszakban. A tamponviselés ideje alatt kórházi felvétel szükséges, ettől ritka esetben lehet csak eltérni. A tampont saját kezűleg sem eltávolítani, sem igazgatni nem szabad. A műtétet követően fájdalomcsillapításra a gyógyszerárakban kapható fájdalomcsillapítók alkalmazhatók. Ha orrában erős, lüktető fájdalmat érez, nagyfokú duzzanatot észlel, láz lép fel, azonnal keresse fel Klinikánkat. A teljes gyógyulásig javasolt a fizikai kímélet, bőséges folyadékfogyasztás, orrkenőcs, vagy orrolaj naponkénti többszöri használata. Kerülendő az orr piszkálása, erőltetett kifújása, ne menjen strandra, uszodába.



A műtéti sebzés gyógyulása a beavatkozást követően kb. 2 hétig tart. Az orrlégzés javulását a műtét után 4-6 héttel érdemes várni, bár sokaknál már korábban is érzékelhető a változás.

7./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A gátolt orrlégzés szaglási és ízérzési zavarokat okozhat. Enyhe horkolástól az alvási légzéskimaradás (obstruktív alvási apnoe szindróma) egyik oka lehet. Az orr, orrmelléküregek, a garat és a középfül idült gyulladásait tarthatja fent.

8./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A túltengő orrkagylók esetén gyógyszeres lehetőségként rövidtávon a nyálkahártya lohasztó orrcseppek használhatóak, ám ezek tartós alkalmazás esetén fordított hatást érnek el. Tartósan használhatóak a szteroidot tartalmazó orrsprayk Amennyiben ezek tartósabb használata nem oldja meg a panaszokat, úgy műtéti megoldás szükséges.

9./ A TÁJÉKOZTATÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója/meghatalmazottja számára megítélésem szerint szükséges, érthető és életkorának, képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének/hozzátartozójának/meghatalmazottjának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam.

Tájékoztattam a beteget/törvényes képviselőjét/hozzátartozóját/meghatalmazottját arról, hogy az ellátással kapcsolatosan térítési díj nem merül fel / felmerül. (megfelelő aláhúzendó).

Kelt:, 20....hó napóraperc

.....
tájékoztatót adó orvos aláírása

10./ A BEAVATKOZÁS TERVEZETT IDŐPONTJA:

11./ A BETEG KÉRDÉSEI:

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



12./ 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.

13./ BELEEGYZŐ 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.

Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): alsó orrkagyló túltengés

Tervezett beavatkozás megnevezése: alsó orrkagyló kisebbítés

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 kényszertől mentesen beleegyezem, hogy rajtam a beavatkozást elvégezzék.

Kelt:, 20..... 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

2. tanú

Név

.....

Lakcím

.....

Aláírás

.....