



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat katéteres (endovaszkuláris) aneurizma elzárás sűrű fonatú sztent behelyezéssel

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy röviden ismertessük betegségére 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

Jelen kórházi kezelésére az agyi verőerek (artériák) körülírt tágulata, orvosi szakkifejezéssel intrakraniális aneurizma miatt kerül sor. Az agyi aneurizma kialakulása jelen tudásunk szerint az agyi artériák kifejlődésénél történő zavarra vezethető vissza, melynek következtében az aneurizma kialakulásának helyén az érfal rétegei hiányosak, az artéria fala gyengébb, ennek következtében kiboltosulás keletkezik.

Az agyi aneurizma elhelyezkedése, mérete és morfológiája alapján a rendelkezésre álló nemzetközi vizsgálatok eredményei szerint a fal megrepedésének kockázata jelentős, emiatt az értágulat megelőző (preventív) kezelése javasolt. A preventív kezelés nyitott koponyaműtéttel, az aneurizma nyakára felhelyezett fémklippel, illetve katéteres úton (endovaszkulárisan), az aneurizma zsák platina mikrospirálokkal való kitöltésével, illetve sűrű fonatú sztent behelyezésével történhet. A katéteres műtéthez nem szükséges a koponya megnyitása.

A műtét célja

A műtét célja a koponyán belüli agyi artérián lévő tágulat (aneurizma) katéteres úton történő elzárása és ezáltal az aneurizma potenciális megrepedésének következtében kialakuló agyvérzés megelőzése.

A műtét menete, rövid leírása

A beavatkozás altatásban (intratracheális narkózisban) történik, röntgenátvilágítás mellett. A csuklóban (arteria radialis), a könyökben (arteria brachialis) futó vagy a lágyéki verőéren (arteria femoralis) keresztül katétert vezetünk az érintett nyaki verőérbe, majd ezen keresztül egy vékony mikrokatórt juttatunk az aneurizma zsák nyakán túl és a zsák nyílását egy speciálisan kiképzett eszközzel (áramlás módosító eszköz/sztent, flow diverter) lezárjuk.

A műtét lehetséges előnyei

Csökkenti az agyvérzés esélyét.

A beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei

Agyvérzés alakulhat ki, ha a lehetséges vérzésforrás nincs elzárva. A vérzés következménye agyi infarktus, szélütés, bénulás, beszédzavar, halál lehet.



A beavatkozás helyett alkalmazható

Az elváltozás követése fokozott vérzésveszély mellett.

A műtét lehetséges kockázatai

- allergiás reakció a kontrasztanyagra, gyógyszerekre
- teljes vagy részleges végtagbénulás, fél test érzészavar, arcidegbénulás, mely arc aszimmetriához vezethet
- beszédzavar
- látótérkiesés, látásgyengülés, egy- vagy kétoldali teljes vakság
- agyvérzés, mely tartós bénuláshoz, kómához, illetve halálhoz is vezethet
- az aneurizma zsák akaratlan kilyukasztása (perforáció) esetén koponya megnyitással végzett idegsebészeti műtét szükséges a vérömleny eltávolításához, illetve agyi kamrai drén behelyezése válhat szükségessé, hosszabb intenzív osztályos kezeléssel
- a behatolás helyén vérömleny keletkezhet, mely további műtéti beavatkozásokat vonhat maga után és súlyos esetben a végtag elvesztésével, illetve halált okozó vérzéssel járhat
- ideiglenes hajhullás

Beavatkozás utáni teendők

Mivel a sztent anyaga (fém) a szervezet számára idegen, ezért a vértlemezkék sztenten történő összetapadását és az ennek következtében kialakuló vérrögképződést (sztent tromبózis) kétfajta gyógyszer folyamatos szedésével szükséges megelőzni: a beavatkozás előtti tizedik naptól kezdve egy éven keresztül napi 100 mg acetilszalicilsav és napi 75 mg clopidogrel tabletta szedése szükséges vérrög képződés meggátolására. A behelyezett sztentet az érbelhártya néhány hónap alatt befedi, ezért a beavatkozást követő egy év letelte után, amennyiben a kontrollvizsgálatok eredménye megfelelő, a clopidogrel vagy az acetilszalicilsav szedése abbahagyható. A fenti gyógyszerek idő előtti elhagyása, illetve rendszertelen szedése a sztent elzáródásával és szélütéssel (stroke), ennek következtében tartós bénulással és súlyos esetben halállal járhat!

Kontrollvizsgálatok, ismételt beszűkülés

A behelyezett sztent az aneurizmában meglassítja, majd leállítja a vérkeringést, így vérzés nem tud kialakulni. A sztent helyzetének és a zsák teljes elzáródásának ellenőrzése a műtét után általában 6 és 12 hónappal végzett katéteres kontrollvizsgálattal, illetve ezt követően időszakosan végzett MR angiográfiás vizsgálattal történik. A sztentet az érbelhártya néhány hónap alatt befedi, azonban előfordulhat, hogy ez a folyamat nem áll meg a sztent felületén, hanem túlbúrjánozva a sztenten belül súlyos szűkületet okoz, mely szélütést válthat ki, ezért itt is katéteres kontroll szükséges.

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.

Beleegyző nyilatkozat

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési hely, idő:.....

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképés 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 sorrendje 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): koponyán belüli verőér tágulat (aneurizma)

2. Tervezett beavatkozás megnevezése: katéteres (endovaszkuláris) aneurizma elzárás, sűrű fonatú sztent behelyezéssel

3. Tájékoztatót 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 kényszertől mentesen **beleegyezem, hogy a beavatkozást elvégezzék.**

Kérjük beleegyezését ahhoz, hogy a tervezett beavatkozást Önön, illetve hozzátartozóján elvégezhessük, valamint műtét közben annak tervét módosíthassuk a szükségleteknek, illetve Ön/Hozzátartozója érdekének megfelelően, mivel váratlan helyzetekben a talált elváltozások ezt indokolhatják. Ezekben az esetekben a beavatkozás felfüggesztése, a kiterjesztés elhalasztása az Ön/hozzátartozója számára jelentene káros megterhelést, és a későbbiekben újabb beavatkozást tenne szükségessé.

Kelt:, 20..... 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
név
lakcím
aláírás

2. tanú
.....
.....
.....



A műtét hosszú távú következményeire tekintettel,
(hozzátartozó neve), mint a beteg hozzátartozója a javasolt beavatkozásról szóló szóbeli
tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és
tudomásul vettem.

.....
hozzátartozó aláírása

A beteg cselekvőképtelen állapota és/vagy a hozzátartozó személyes jelenlétének
hiányában a beteg aktuális állapotáról és a javasolt műtéti beavatkozásról szóló
tájékoztatást a hozzátartozó részére telefonon (hozzátartozó neve és telefonos
elérhetősége:) adtuk meg.

.....
tájékoztatást végző orvos aláírása és pecsétje