

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/3 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az epehólyag laparoszkópos eltávolításához epehólyag kövesség miatt		Oldalszám: 1/4

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT AZ EPEHÓLYAG LAPAROSZKÓPOS ELTÁVOLÍTÁSÁHOZ EPEHÓLYAG KÖVESSÉG MIATT

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

A műtéthez, amelyet tervezünk, szükséges a beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A betegség

Az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében epehólyag kövességet igazoltak. Ez az elváltozás Magyarországon népbetegségnek tekinthető, hiszen a lakosság 8-10 %-át érinti.

A betegség veszélyei, kezelési lehetőségek

Epekő a rosszul működő, teljes kiürülésre képtelen epehólyagban keletkezik. Tünetmentes epekövesség éveken keresztül fennállhat, azonban ugyanazokat a veszélyeket hordozza magában, mint az epetünetes betegek esetében. Görcsöket, hasi puffadást, emésztési nehezítettséget, teltségérzést okozhat, súlyosabb esetben epehólyag elzáródást, epehólyag gyulladást, sárgaságot, következményes hasnyálmirigy-gyulladást. Az évtized/ek/ig meglévő epekövesség esetén az epehólyag daganatos elváltozása is reális veszély.



Kimutatott epekövesség esetén az epehólyag műtéti eltávolítása javasolt. A műtét elmaradása esetén az Ön fent leírt panaszai fokozódhatnak.

Alternatív lehetőségként jön szóba az ultrahangos epekőzúzás és epekőoldó gyógyszerek tartós szedése. Ezen módszerek mellett a beteg a műtétet elkerüli, de eredményességük bizonytalan, és mivel a rosszul működő epehólyag a helyén marad, újabb epekő kialakulásának az esélye nagy. Az ultrahangos epekőzúzás során kialakuló kisebb, éles kődarabok az epehólyag vezetékbe beszorulva szövődményeket okozhatnak. Az epekőoldó gyógyszerek csak a tisztán koleszterinből álló kövek oldására alkalmasak, melyek Európában az epekőeknek csak kisebb százalékát adják.

A műtét

A műtétet altatásban végezzük.

A technika fejlődése lehetővé tette, hogy az epehólyagot úgynevezett „laparoszkópos” módszerrel távolítsuk el. Ez azt jelenti, hogy a hasüreget nem nyitjuk meg hasmetszés során, hanem egészen kis nyílásokon keresztül csöveket, műszereket vezetünk be és videó rendszer segítségével végezzük el a beavatkozást.

Ennek előnyei:

- a kisebb műtéti megterhelés,
- a rövidebb kórházi tartózkodás és gyógyulási időszak,
- a kevesebb fájdalom,
- a jobb kozmetikai eredmény.

Természetesen műtét közben kiderülhet, hogy mégis hasmetszésre kényszerülünk, azonban ennek esélye mindössze kb. 0,5-6 %.

A műtét lényege az, hogy a köve/ke/t tartalmazó epehólyagot eltávolítjuk. Az epehólyaghoz futó eret és az epehólyag kivezető-csővet fém (titanium) kapoccsal zárjuk le. Ez lényegesen nem fogja befolyásolni a beteg további sorsát, csupán a májban termelődő epe ezután folyamatosan jut a vékonybélbe az epecsatornán keresztül.

A laparoszkópos műtét során az altatott beteg hasüreget szén-dioxid gázzal fújjuk fel, majd megfelelő pontokon 5-10 mm-es bőrmetszések után csöveket vezetünk a hasüregbe, melyeken keresztül operációs kamera, illetve a műszerek vezethetők be.

¹ A beteg jogi definíciója: Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § a) pontja szerint: "beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy"

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/3 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az epehólyag laparoszkópos eltávolításához epehólyag kövesség miatt		Oldalszám: 2/4

Lehetséges szövődmények

A betegre háruló kockázatok:

Valamely beavatkozás abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja.

Általában műtéti kockázatnak az *eredménytelenség* illetve az olyan *szövődmények* valószínűségét nevezzük, amelyek a szakmai szabályok betartása mellett is előállhatnak, bekövetkeztek előre nem látható és teljes biztonsággal nem védhető ki. Értelemszerű, hogy ezekért a sebészt nem terheli felelősség, ezt a (minimális) kockázatot a betegnek kell vállalnia, amikor beleegyezést ad a műtétnek. Ilyen kockázati tényezők pl.: a szokatlan anatómiai viszonyok, más társuló betegség vagy kóros állapot, a szervezet szokatlan reakciója a műtét során felhasznált anyagokra illetve magára a műtéti beavatkozásra.

A kezelés eredményességéért, a rizikómentességért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat. A kis metszés természetesen nem jelent kis műtétet is.

Műtét alatti szövődmény lehet vérzés, epecsatorna vagy más hasúri szervek falának sérülése. Ezek jelentős része azonban még műtét alatt észrevehető és korrigálható. Szükség lehet ilyenkor hasmetszés alkalmazására is.

A műtét utáni szakban előforduló szövődmények:

Vérzés, utóvérzés

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés, melyet a drainen ürülő vér mennyiségéből, valamint egyéb jelekből lehet észlelni. Ebben az esetben szükség lehet a műtéti terület újbóli feltárására és a vérzés műtéti csillapítására. Egyes esetekben műtét nélkül is elérhető a vérzés megállása. Szükség lehet vér és/vagy vérkészítmény adására.

A műtéti seb fertőződése, gennyedése

A műtét steril körülmények között zajlik, ennek ellenére előfordulhat a műtéti seb befertőződése, elgennyedése. Ilyenkor szükség lehet a seb feltárására. Sebszétválásnál újabb műtéti beavatkozásra, ismételt hasfalvarratra lehet szükség.

Epecsorgás

A műtét utáni epecsorgás oka lehet az epehólyag ágyhoz vezető apró járulékos epeútból történő epeiszivárgás. Ez általában magától megszűnik.

Oka lehet továbbá a műtét során kapoccsal lezárt epeútból szivárgás, illetve oka lehet fel nem ismert epeúti sérülés. Ezen esetek egy részében endoszkópos úton történő epeútfestés során a sérülés helye megállapítható, és áthidaló eszköz behelyezésével az epecsorgás megszüntethető. Amennyiben ezen beavatkozás nem sikeres, újabb műtétre (általában hasmetszéssel) lehet szükség.

Thromboemboliás szövődmények

Mint minden műtéti beavatkozásnál, ezen műtétknél is a nagyobb vénákban vérrög (trombózis) alakulhat ki, mely leszakadva egy másik ér ürterét elzárhatja (embólia). Megelőzésére véralvadásgátló anyagot – kis molekulású heparin injekciót a has bőre alá – adunk, mely vérzékenységhez, egyes esetekben súlyos véralvadási zavarhoz vezethet.

Bélműködési zavarok

Mint minden hasi műtét után, a laparoszkópos epehólyag eltávolítás után is felléphet kisebb-nagyobb bélműködési zavar. A székletrendezéshez szükség szerint beöntéssel vagy hashajtással járunk hozzá.

A laparoszkópos műtétek a hasüreg számára kis megterhelést jelentenek, így kisebb arányban alakulnak ki olyan bélösszenövéssek, melyek a későbbiekben bélműködési zavarokhoz, görcsökhöz, illetve akár bélelzáródáshoz is vezethetnek. Amennyiben hasmetszésből történik a műtét, az ilyen összenövés kialakulásának esélye nagyobb.

Szövődmények kialakulásának okozója lehet fennálló egyéb kísérőbetegség is (magas vérnyomás, különféle szívbetegségek, cukorbetegség, stb.).

A műtét körüli időszak jellemzői:

A beavatkozás előtt:

Az operáló orvos meghatározza, hogy az otthonában esetlegesen szedett véralvadásgátló gyógyszereket (pl.: Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert – leggyakrabban a bőr alá beadott kismolekulású heparint – állítsunk be.

A beavatkozás után:

- A műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük. Esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A műtét napján este segítséggel felkelhet, amennyiben nincs hányinger, este folyadék már fogyasztható és a beteg másnap már étkezhet.
- A hasúri csövet, amennyiben kóros folyadék nem ürül rajta, a műtét utáni napon távolítjuk el.
- Ha állapota engedi, a csökvétel napján már otthonába bocsátjuk.
- A varratokat a seb gyógyulása után, a műtét utáni 7-10. napon távolítjuk el.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/3 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az epehólyag laparoszkópos eltávolításához epehólyag kövesség miatt		Oldalszám: 3/4

- Tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva javasolt.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

Gyógyulási kilátások

A laparoszkópos epehólyag eltávolítás gyógyulási eredménye világszerte nagyon jó, kicsi a műtéti kockázat, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét. Célunk az, hogy ne szoruljon élete végéig kényelmetlen diétára.

A kórházi tartózkodási idő általában 3-5 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése általában 2-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen kísérőbetegség/ek/ megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.

A beteg által feltett kérdések és orvosi válaszok:

- 1. Kérdés:
- Válasz:
- 2. Kérdés:
- Válasz:
- (További kérdések és válaszok esetén pótlap használata szükséges.)

- **A beteg kérdést nem tett fel (szükség esetén kérjük „X”-el jelölni, s az üresen hagyott „válasz/kérdés” területet áthúzni!):**

Ezúton kijelentem, hogy a jelen formanyomtatványt megismertem, és az annak maradéktalanul megfelelő tartalmú tájékoztatást a kezelőorvostól megkaptam, melyet megértettem és tudomásul vettem.

3. Beleegyező nyilatkozat tartalma:

NYILATKOZAT AZ EPEHÓLYAG KÖVESSÉG MIATT EPEHÓLYAG LAPAROSZKÓPOS ELTÁVOLÍTÁSÁRÓL

AZ EPEHÓLYAG KÖVESSÉG MIATTI EPEHÓLYAG LAPAROSZKÓPOS ELTÁVOLÍTÁSÁBA BELEEGYZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam az epehólyag kövesség miatt az epehólyag laparoszkópos eltávolítás szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálattal járó esetleges szövődmények kockázatát vállalom. Felelősséggel kijelentem, hogy tudtommal a szervezetembe pacemaker (szívritmus szabályozót), olyan fémprotézist, vagy más fémanyagot, illetve elektromos árammal működő készüléket (pl.: hallókészülék) nem ültettek be, nem viselek, amely miatt az epehólyag kövesség miatt az epehólyag laparoszkópos eltávolítása nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, az epehólyag kövesség miatti epehólyag laparoszkópos eltávolításához

hozzájárulok nem járulok hozzá. (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

Tájékoztattak arról, hogy az ellátásom során keletkezett egészségügyi adataim feltöltésre kerülnek az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe (EESZT), amihez rajtam kívül az ellátásomat végző egészségügyi szolgáltatók is hozzáférnek. Tájékoztattak továbbá, hogy az egészségügyi adataimhoz eleve korlátozott a hozzáférés, alapállapotban csak a kezelőorvosom vagy a kezelésben résztvevő orvos férhet hozzá a kezelés ideje alatt. Jogosult vagyok rendelkezni az EESZT által kezelt egészségügyi adataimmal, valamint engedélyezni és korlátozni tudom a hozzáférési jogosultságát az egyes egészségügyi szolgáltatóknak, orvosoknak. Az egészségügyi adataimmal való rendelkezéseimet megtehetem az EESZT lakossági portálján (www.eeszt.gov.hu) vagy személyesen ügyintézés keretében bármely Kormányablaknál.

Jelen nyilatkozatom alapján a személyes adatok jogosultja ezennel visszavonásig hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában (<https://www.szentimrekorhaz.hu/hu/adatkezelesiszabalyzat.html>) meghatározott feltételek alapján, az abban foglalt Adatkezelők a megadott személyes Adataimat (azonosító és kapcsolattartási adataim: név, telefonszám, e-mail és egyéb azonosítók) és az ellátásomhoz közvetlenül szükséges egészségügyi adataimat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adataimat az Adatkezelő révén nyújtott szolgáltatásokkal kapcsolatos feladataik ellátásához szükséges mértékben kezeljék, az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges esetben továbbítsák. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatomban foglalt hozzájárulásom alapján történő adatkezelésre a Szabályzat, illetve a mindenkor

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/3 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az epehólyag laparoszkópos eltávolításához epehólyag kövesség miatt		Oldalszám: 4/4

hatályos adatvédelmi jogszabályok, így különösen az EU 2016/679 sz. Általános adatvédelmi rendelet (GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló Infotörvény, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a gyógykezelés céljából történő adatkezeléssel kapcsolatban az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire vonatkozik.

Döntésemet részletes írásbeli és szóbeli tájékoztatást követően hoztam meg, tisztában vagyok azzal, hogy fenti nyilatkozatomat bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom.

Keltezés helye, ideje:

..... (tájékoztató orvos neve olvashatóan) (műtétet/beavatkozást végző orvos neve olvashatóan) (nyilatkozó személy neve olvashatóan)
..... (tájékoztató orvos aláírása, orvosi pecsétje) (műtétet/beavatkozást végző orvos aláírása, orvosi pecsétje) (nyilatkozó személy aláírása)

A klinikai állapot megítélése szerint jogállása*: (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> cselekvőképes beteg, de valamely okból kifolyólag fizikálisan képtelen az aláírásra | <input type="checkbox"/> cselekvőképtelen beteg |
| <input type="checkbox"/> korlátozottan cselekvőképes beteg | <input type="checkbox"/> nyilatkozattételre jogosult személy** |
| <input type="checkbox"/> törvényes képviselő | |

..... (kezelőorvos neve olvashatóan) (tanú neve) (tanú neve)
..... (kezelőorvos aláírása, orvosi pecsétje) (tanú lakcíme) (tanú lakcíme)

*Jogszabály szerint szellemi szintjének megfelelően a cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes személyt is tájékoztatni kell egészségügyi állapotáról.

**Nyilatkozattételre jogosult személyek azok a közeli hozzátartozók, akik nem törvényes képviselők (nem gondnokok, szülők vagy gyámok), azonban a cselekvőképtelen beteg helyett jogosultak nyilatkozatot tenni.