

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/5</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a végbéldaganat műtéti megoldásához		<b>Oldalszám: 1/4</b>

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT A VÉGBÉLDAGANAT MŰTÉTI MEGOLDÁSÁHOZ

**1. Beteg<sup>1</sup> neve:** ..... **TAJ száma:** .....

**Beküldő diagnózis:** .....

### 2. Tájékoztató tartalma:

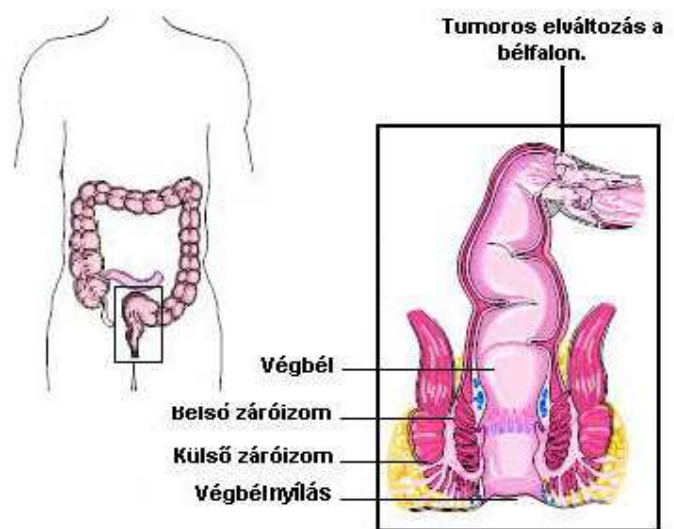
A beavatkozáshoz, melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szoba jöhető szövődményekről.

#### A betegség

A kivizsgálás alapján Önnél rosszindulatú végbéldaganatot találtunk. A műtét előtti kivizsgálás pontosan megmutatta a daganat elhelyezkedését, méretét, környezetéhez való viszonyát, környező, illetve távoli szervekben meglévő daganatos áttét meglétét. Mindezen leletek alapján állítható fel a kezelési terv.

#### A betegség veszélyei, életkilátás a betegség műtéti kezelésével, illetve anélkül

A daganat kezelésében csak a sebészi eltávolítás nyújt reális reményt a gyógyulásra. Műtét előtti sugár- és gyógyszeres kezeléssel a daganatot meg lehet kisebbíteni, de meggyógyítani biztosan nem. Amennyiben a daganatot nem távolítjuk el, ismétlődő, egyre erősebb vérzések, a daganat növekedése, esetleg bélelzáródás a daganat más szervekre terjedése és áttétképződés következhet be. Az Ön számára megfelelő műtét vagy kezelés megválasztása nem a sebészorvos egyszemélyes döntése. A műtét előtti részletes kivizsgálás (tükrözés, szövettani mintavétel, hasi ultrahang, CT vagy MRI vizsgálat, röntgen vizsgálat) eredményei alapján több szakma orvosai együttesen határozzák meg a szükséges kezeléseket (Onkológiai Bizottság).



#### Műtéti eljárások

A műtét célja a daganatos bélszakasz eltávolítása. A műtétet általános érzéstelenítésben, azaz altatásban végezzük.

Elképzelhető, hogy a daganatos bélszakaszt a műtét előtt festékekkel kell jelölni a pontos helyzetmeghatározás céljából. Ez kolonoszkópiával történik. A műtétet – lehetőség szerint – laparoszóppal végezzük, több típusos helyen kialakított ponton át és egy „mini” metszéssel az alhasban. Ha erre nincs lehetőség, úgy középvoalí hasi egyenes metszésből operálunk.

A laparoszópos műtét során az altatott beteg hasüregét 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.

#### Az eljárás előnyei:

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

<sup>1</sup> 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"

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/5</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a végbéldaganat műtéti megoldásához		<b>Oldalszám: 2/4</b>

A daganat elhelyezkedésétől és kiterjedésétől függően a következő műtéti megoldások lehetségesek:

1. Korai daganatok esetén, melyek a végbélnyílás közelében helyezkednek el, a daganatot a végbélen keresztül bevezetett műszeren keresztül eltávolíthatjuk.
2. Ritkán lehetséges a daganat eltávolítása a bélfal megnyitásával, a daganat kimetszésével, és folytonossági hiány egyszerű elvarrásával.
3. A daganat megfelelő magasságban helyezkedik el, környezetét nem fogja, így eltávolítását követően a két bélvég varratokkal egyesíthető. A varratot körvarrógép készíti több sorban behelyezett kapsokkal.

Mélyen lévő varratvonal (záróizom-közele) esetén ideiglenesen tehermentesítő vendégnyílást képzünk az esendőbb bélvarrat gyógyulási esélyét növelendő.

4. A végbélnyíláshoz közel elhelyezkedő daganatok esetén a végbélzáró-izomzatot nem tudjuk megtartani. Ilyenkor végleges vendégnyílás készítése szükséges. A vendégnyílás kezelését a betegek kivétel nélkül gyorsan megtanulják, abból a külvilág gyakorlatilag semmit észre nem vesz és nem zavarja a hétköznapi életében. Diétás és egyéb utasítások betartásával a székletürítést ritmikussá lehet tenni. Többféle széklettartály lehetséges és kapható, melyek nagy biztonsággal használhatók. Erről a zsákok kezelésére kioktatott szakszemélyzet majd felvilágosítja.
5. Ha a daganat nem kivehető, akkor vendégnyílás készül a széklet ürítésének biztosítására.

A műtét 1,5-3,5 órát tart, amennyiben a műtét alatt jelentős szövődmény nem lép fel. A műtét után visszakerül a sebészetre, vagy előzetes megbeszélés alapján az Intenzív Terápiás Egységbe. A műtét végén csövet hagyunk a hasüregben a hasfal, és/vagy a gát felől. Ez általában 4-6 napig marad benn.

Műtét után igény szerint kap fájdalomcsillapítót tablettában, injekcióban, vagy ún. epidurális kanülön keresztül.

#### **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 műtéthez. 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 műtéti szövődmények viszonylag ritkák és alapvetően attól függnek, hogy a betegség korai vagy előrehaladott stádiumában kerültek-e felismerésre.

##### **Műtét közben fellépő szövődmények:**

Környező szervek (vékonybél, húgyút: vesevezeték, húgyhólyag, húgycső, , illetve belső női nemi szervek, környező idegrostok, nagyerek) sérülése. Ezen sérülések az esetek döntő hányadában a műtét alatt felismerésre kerülnek és elláthatók.

##### **Műtét után fellépő szövődmények:**

##### **Vérzés, utóvérzés**

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés. 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, de ennek ellenére előfordulhat a műtéti seb befertőződése, elgennyedése. Ilyenkor szükség lehet a seb feltárására. Sebszétválásnál újabb műtéti beavatkozásra, ismételt varratra lehet szükség.

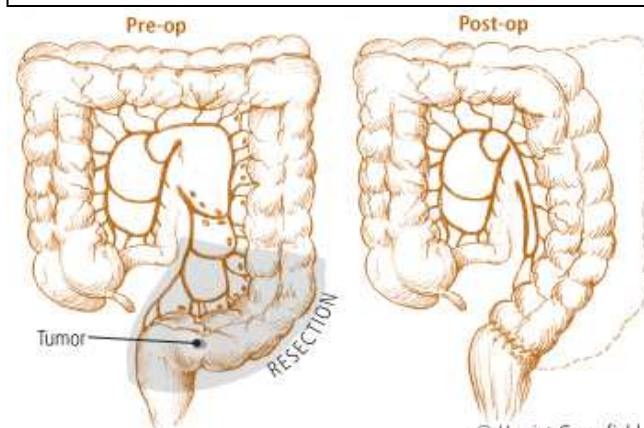
##### **Varratelégtelenség**

A bélvégek között képzett varrat különböző okok miatt elengedhet, ennek következménye a béltartalom hasüregbe jutása, következményes hashártyagyulladás, illetve tályogképződéssel. A felderített varratelégtelenség miatt a legtöbbször újabb műtéti beavatkozásra lehet szükség, ennek kapcsán átmeneti vagy végleges hasfali vendégnyílás kialakítására is sor kerülhet.

##### **Thromboemboliás szövődmények**

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

<b>Operáció előtt:</b> A megjelölt bélszakasz eltávolítása	<b>Operáció után:</b>
---	-----------------------



© Harriet Greenfield

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/5</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a végbéldaganat műtéti megoldásához		<b>Oldalszám: 3/4</b>

### Bélműködési zavarok

Mint minden hasi műtét után, a végbéldaganat miatt végzett műtétek után is felléphet kisebb-nagyobb bélműködési zavar. A székletrendezéshez szükség szerint hashajtással, bélmozgató gyógyszerek adásával járulunk hozzá. A műtét okozta bélösszenövés későbbiekben is okozhatnak bélműködési zavarokat, melyek akár műtétet igénylő bélelzáródáshoz vezethetnek.

### A beavatkozás körüli időszak jellemzői:

#### A beavatkozás előtt:

A műtétet végző orvos meghatározza, hogy a véralvadást gátló gyógyszereket (pl. Syncumar, Aspirin) szüneteltesse, illetve helyette milyen más gyógyszert – leggyakrabban a bőr alá beadott kis-molekulású heparint – állítsunk be. A fertőzőes szövődmények megelőzésére a műtét széklettől megtisztított bélen végezzük.

Ennek érdekében a műtét előtti napon csak folyadékot és tápszert fogyaszthat, a műtét előtti napon délután a bélrendszer kiürítése hashajtó adásával történik. Egy napig bélfertőtlenítő-szereket, ezen kívül a műtét idejére antibiotikumot kap.

Orrán keresztül gyomorszonda kerülhet levezetésre, ez azt a célt szolgálja, hogy megelőzzük a műtét utáni kellemetlen hányást. A hólyagjába egy katétert helyezünk, melyet a 2.-4. napon távolítunk el. Az alatórrossal történt előzetes megbeszélés alapján a műtét utáni időszak fájdalomcsillapítása céljából egy vékony kanült helyezhetnek a gerinccsatorna mellé (epidurális érzéstelenítés).

#### A beavatkozás után:

- a műtétet követően, infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, illetve esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé,
- a műtét utáni 1. napon segítséggel felkelhet, gyógytornász segítségével megkezdí a gyógytornát,
- amennyiben vendégnyílás (sztóma) kialakítása történt, kezelésére megtanítjuk, segédeszközzel ellátjuk,
- a varratokat a seb gyógyulása után, a műtét utáni 7.-14. napon távolítjuk el,
- tusolni a varratszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva javasolt,
- beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

### Életmódbeli változások

Hosszabb távon általában megváltoznak a székelési szokások, előfordulhat hasmenés, ritkábban székrekedés. Előfordulhat székelési inger és olyan érzés, hogy székelés után a végbél nem ürült ki teljesen. Ritkán jelentkezhetnek széklettartási nehézségek is, főleg híg széklet esetén. Átmeneti vizelési nehézségek viszonylag gyakran előfordulnak. Férfiak esetében szexuális zavarok léphetnek fel.

Amennyiben a daganatot időben fedeztük fel és teljes egészében sikerült eltávolítani, az Ön hosszú távú gyógyulási kilátásai jók, azonban rendszeres ellenőrzésre szorul a műtét utáni első öt évben. Szöveti és műtét leleteinek birtokában az Onkológiai Bizottság további kezelésre tehet javaslatot.

### **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 A VÉGBÉLDAGANAT MŰTÉTI MEGOLDÁSÁRÓL**

### **A VÉGBÉLDAGANAT MŰTÉTI MEGOLDÁSÁBA BELEEGYZEM.**

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

**Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, a végbéldaganat műtéti megoldásához**

hozzájárulok

nem járulok hozzá.

(Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/5</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a végbéldaganat műtéti megoldásához		<b>Oldalszám: 4/4</b>

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](http://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 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.**

**Kelzés 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)
<b>A klinikai állapot megítélése szerint jogállása*:</b> (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)		
<input type="checkbox"/> cselekvőképesebb beteg, de valamely okból kifolyólag fizikálisan képtelen az aláírásra		
<input type="checkbox"/> korlátozottan cselekvőképesebb beteg		
<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 cselekvőképesebb 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.