

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/17</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az alsó végtagi visszéréség műtétjéhez		<b>Oldalszám: 1/3</b>

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT AZ ALSÓ VÉGTAGI VISSZERESSÉG MŰTÉTJÉHEZ

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

**Beküldő diagnózis:** .....

### **2. Tájékoztató tartalma:**

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

#### **A betegség**

Önnél az eddigi vizsgálatok alsó végtagi főtrörszi (vena saphena magna vagy parva) visszéréséget állapítottak meg. E vénás megbetegedés népbetegségnek számít, a lakosság mintegy ötödét érinti. Nőknél nagyobb valószínűséggel alakul ki visszéréség.

A visszéréség kialakulásáért felelőssé tehető a vénákban elhelyezkedő billentyűk elégtelensége, kötőszöveti elégtelenség, illetőleg a mély vénák felől érkező kóros vénás áramlás (perforans véna). Terhességben, túlsúly esetén, álló foglalkozást végző embernél, mozgásszegény életmód esetében az előfordulás valószínűsége nagyobb.

#### **Műtési eljárás**

A műtétet altatásban, vagy gerincközeli érzéstelenítésben végezzük, részleteiről az altatóorvostól kap majd felvilágosítást.

A combon, térd körül és lábszáron kialakult tágult vénás hálózat kialakulásáért többnyire az úgynevezett vena saphena magna billentyű elégtelensége tehető felelőssé. Ez a véna a belboka felett szedődik össze kisebb vénákból és tart a mélyvéna felé, melybe a combtőben fordul be. A műtét során lekötjük a bokánál és a mélyvénaiba való beömlésnél az eret, egy vékony műanyag, vagy fém drótot helyezünk bele és kihúzzuk a helyéről. Ezen vénába tartó, tágult mellékágakat is eltávolítjuk, valamint lekötjük a combtőben a saphena magnába tartó kereszt (cross) ágakat is.

A lábszár hátsó, hajlító felszínén kialakult tágult vénás hálózatért a vena saphena parva tehető felelőssé, melyet ugyancsak lekötünk a térdhajlatban a mélyvénaiba történő beömlés előtt, valamint eltávolítjuk a mellékágakat.

A műtét végén rugalmas pólyával (fásli) tekerjük körbe a végtagot, szorító-nyomó kötést alkalmazva a vérzéses szövődemény esélyének csökkentése céljából.

#### **Lehetséges szövődmények és következményes beavatkozások**

##### **A betegre háruló kockázatok**

Valamely beavatkozás abszolút kockázatmentességét egyetlen orvos sem garantálhatja.

Általában műtési 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. Értelmszerű, 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 műtési beavatkozásra.

##### **Vérzés, utóvérzés**

Az atraumatikus technikának köszönhetően a vérömleny kialakulásának az esélye alacsony, a bőrön vagy alatta kialakuló bevérzések spontán felszívódása várható.

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés. Ebben az esetben szükség lehet a műtési terület újbóli feltáráására és a vérzés műtési csillapítására. Egyes esetekben műtét nélkül is elérhető a vérzés megállása. Szükség lehet vér és/vagy vérkészítmény adására.

##### **Műtési seb fertőződése, gennyedése**

A műtét steril körülmények között zajlik, a sebfertőződés esélye minimális, ennek ellenére előfordulhat valamelyik seb befertőződése. Ilyenkor szükség lehet a seb(ek) feltáráására.

Sebszétválásnál újabb műtési beavatkozásra, ismételt hasi varratra lehet szükség.

##### **Thromboemboliás szövődmények**

Mint minden műtési beavatkozásnál, ennél a műtétnél is a nagyobb vénákban vérrög (trombózis) alakulhat ki, mely leszakadva egy másik ér ürterét elzárhatja (embólia). Megelőzésére véralvadásgátló anyagot – kis molekulású heparin injekciót – adunk a has bőre alá. Ez azonban a másik oldalról, igaz kis százalékban vérzékenységgel, egyes esetekben súlyos véralvadási zavarhoz vezethet.

<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 BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/17</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az alsó végtagi visszeresség műtétjéhez		<b>Oldalszám: 2/3</b>

### Idegsérülés

Nagyon ritkán, de előfordulhat, hogy a tágult vénák eltávolítása során apró, nem látható, kis bőr idegek sérülnek, így a műtétet követően bőr érzés zavar alakulhat ki.

### Kiújulás

Az esetek döntő hányadában a főtörzsi véna eltávolításával elejét vesszük a későbbi kiújulásnak, de miután a betegségre hajlamosító tényezők a műtét után többnyire nem változnak, más helyen is kialakulhat vénás tágulat. Életmódváltozással, odafigyeléssel csökkenthető a kiújulás veszélye (kényelmes cipő, rendszeres sport, mozgás, megfelelő testsúly elérése).

Hacsak az orvos másképp nem rendel el...

**Kérjük, mindenképpen figyeljen rá!**

### **A beavatkozás előtt**

Az operáló orvos meghatározza, hogy a véralvadást gátló 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, illetve esetleges egyéb kísérőbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé
- a műtét után állapotától függően gyógytornász segítségével megkezdji a gyógytornát.
- A varratokat a műtét utáni 10. napon távolítjuk el.
- Tusolni a varrat, illetve kapocsszedés után azonnal szabad, tartósabb vízben tartózkodás (fürdés, úszás) csak 2-3 hét múlva javasolt.
- Fizikai megterhelés a műtétet követő 4 hétben nem javasolt.
- Beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

### **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” „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 ALSÓ VÉGTAGI VISSZERESSÉG MŰTÉTJÉRŐL**

#### **AZ ALSÓ VÉGTAGI VISSZERESSÉG MŰTÉTJÉBE BELEEGYZEM.**

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam alsó végtagi visszeresség műtétje szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálatral 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 az alsó végtagi visszeresség műtétje nem végezhető el.

**Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, az alsó végtagi visszeresség műtétjéhez**

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](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

<b>SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL</b>	<b>FNY1007/17</b> <b>Változat: 2</b>
<b>Tárgy:</b> Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az alsó végtagi visszeresség műtétjéhez		<b>Oldalszám: 3/3</b>

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 információk önrendelkezési jogáról 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.**

**Kelkezés helye, ideje:** .....

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

**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   |  |

..... <b>(kezelőorvos neve olvashatóan)</b>	..... <b>(tanú neve)</b>	..... <b>(tanú neve)</b>
..... <b>(kezelőorvos aláírása, orvosi pecsétje)</b>	..... <b>(tanú lakcíme)</b>	..... <b>(tanú lakcíme)</b>

\*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.