

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldásához		Oldalszám: 1/4

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT A REFLUX OESOPHAGITIS ÉS/VAGY HIATUS HERNIA LAPAROSCOPOS MEGOLDÁSÁHOZ

1. Beteg¹ neve: TAJ száma:

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

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

A betegség

Panaszai háttérben az elvégzett vizsgálatokkal Önnél a nyelőcső-gyomor átmenet gyulladását állapították meg. Ez azt jelenti, hogy a nyelőcső-záróizom gyengesége következtében a savas gyomortartalom visszaáramlik a nyelőcsőbe. Az esetek egy részénél emellett ún. rekeszsérv fennállása is megfigyelhető (hiatus hernia).

A betegség veszélyei, kezelési lehetőségek

A betegség gyógyszeres kezeléssel is gyógyítható, a panaszok megszüntethetőek, azonban a gyógyszeres kezelés - mely sokszor egy életen át tartó is lehet - bizonyos esetekben nem segít, ilyenkor is a műtéti megoldás választandó. Az elhúzódóan fennálló panaszok, ill. a nyelőcső elváltozások az évek során súlyosbodnak, későbbiekben a nyelőcső fekély, valamint a nyelőcső rák fokozott kockázatát hordozzák. Panaszai jellege és a vizsgálati eredmények birtokában az Ön esetében a műtét javasolt.

A műtét

A műtét lényege olyan beavatkozás elvégzése, amely megakadályozza a gyomortartalom nyelőcsőbe történő visszaáramlását.

A beavatkozás altatásban történik. A betegség műtéti megoldása történhet a hasüreg megnyitásával vagy "laparoskopos" úton. Utóbbi esetben a hasüreget nyitjuk meg hasmetszés által, csupán egészen kis nyílásokon keresztül csöveket, műszereket vezetünk ezek segítségével végezzük el a beavatkozást. A műtétek kb.60-70 %-át ma már így végzik el. Az Ön esetében is ezt az eljárást javasoljuk.

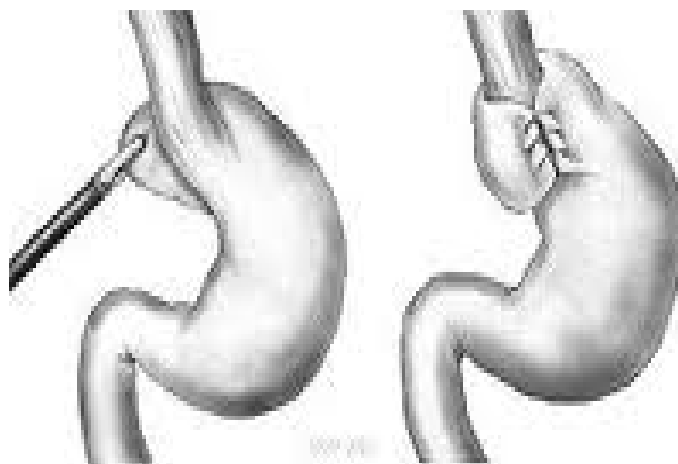
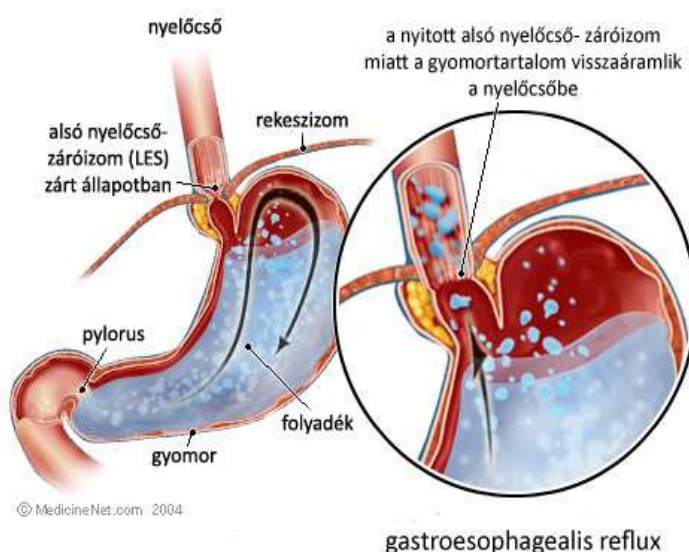
Ennek előnyei

- kisebb műtéti megterhelés,
- rövidebb kórházi tartózkodás,
- jobb kozmetikai eredmény,
- kisebb műtét utáni fájdalom.

Az eljárás világszerte alkalmazott módja a refluxbetegség és/vagy rekeszsérv sebészeti gyógyításának. Természetesen a beavatkozás közben kiderülhet, hogy mégis hasmetszésre kényszerülünk. Ehhez kérjük előre az Ön hozzájárulását.

A műtét: laparoskopos refluxgátló műtét szükség esetén a rekeszsérv műtéti megoldásával.

A laparoskopos 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.



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	FNY1007/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat a reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldásához		Oldalszám: 2/4

A műtét során a nyelőcső alsó szakaszát megerősítjük úgy, hogy a záróizom működése megfelelő legyen. A nyelőcsövet a hasüregbe visszahúzzuk, gyomorfal részlettel mandzsettászerűen körbefogjuk, majd rögzítjük. Így létrehozunk egy visszaáramlást gátló szelepet. Amennyiben rekeszsérv is van, azt rekonstruáljuk. Ez varratokkal történik, szövetbarát hálóbeültetésével.

A műtét során egy szondát vezetünk a gyomorba, egy csövet (drént) pedig a hasüregbe.

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

A szövődmények aránya a laparoskopos műtétek után kisebb, kb. 1-2 %. A szövődmény típusát és súlyosságát a betegség oka, annak kiterjedtsége, továbbá a szükséges műtéti beavatkozás határozzák meg. Ezek jelentős része még a műtét alatt észrevehető és korrigálható.

Műtét alatti szövődmény lehet a nyelőcső, ill. gyomor falának sérülése és annak következtében kialakuló mellüregi- vagy hashártyagyulladás.

A „gyomorideg” (nervus vagus) átmetszéséből eredően kialakulhat bélműködési zavar. A lép műtéti sérülése a lép eltávolítását teheti szükségessé. Bizonyos esetekben hagyományos hasi műtetre kényszerülhetünk, s ismételt műtétre is sor kerülhet.

A műtét utáni szakban előforduló szövődmények:

Vérzés, utóvérzés

A műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés, melyet a csövön (drainen) ürülő vér mennyiségéből, valamint egyéb jelekből lehet észlelni. Ebben az esetben szükség lehet a műtéti terület újbóli feltáráására 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 feltáráására. Sebészétválásnál újabb műtéti beavatkozásra, ismételt varratra lehet szükség.

Thromboemboliás szövődmények

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

Bélműködési zavarok

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

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

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

Gyógyulási kilátások

Refluxbetegség műtéti kezelése során a gyógyeredmények jók, kicsi a műtéti kockázat. A műtét utáni állapot nem befolyásolja lényegesen az emésztőrendszer munkáját.

Átmeneti nyelési nehezítettség előfordulhat. A tartósan fennálló nyelési panasz tágitással kezelhető. Egyes esetben a megfelelő műtéti technika ellenére a betegség kiújulhat, ismételt műtét válhat szükségessé.

A beavatkozás körüli események

A beavatkozás előtt:

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

A műtét előtti napon délután a bélrendszer kiürítése hashajtó adásával történik.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldásához		Oldalszám: 3/4

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 napján este segítséggel felkelhet, másnap gyógytornász segítségével megkezdji a gyógytornát.
- A műtétet követő napon híg kontrasztanyaggal nyelés röntgen vizsgálatát végzünk annak megállapítására, hogy a műtéti terület rendben van-e. Ezt követően a gyomorszondát eltávolítjuk és folyadékot fogyaszthat. Másnaptól híg folyékony – pépes étrendet kap.
- A hasúri csövet (drain), amennyiben kóros folyadék nem ürül rajta, a műtét utáni 2. napon távolítjuk el.
- Ha állapota engedi a csókvétel (drain) napján már otthonába bocsátjuk.
- A varratokat a seb gyógyulása után, a műtét utáni 7-10. 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.

A műtét után a kórházi tartózkodás ideje általában 4-6 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése 1-3 hét múlva várható. Mindezeket természetesen a kísérőbetegségek, a végzett műtét típusa, esetleges szövödmények, a beteg általános 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” „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 REFLUX OESOPHAGITIS ÉS/VAGY HIATUS HERNIA LAPAROSCOPOS MEGOLDÁSÁRÓL

A REFLUX OESOPHAGITIS ÉS/VAGY HIATUS HERNIA LAPAROSCOPOS MEGOLDÁSÁBA BELEEGYZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam a reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldása szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálatlal járó esetleges szövödmények 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 reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldása nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, a reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldásához

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

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/15 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat a reflux oesophagitis és/vagy hiatus hernia laparoscopos megoldásához		Oldalszám: 4/4

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.

Kelkezés 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.