

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/16 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat hasfali sérvműtéthez		Oldalszám: 1/4

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT HASFALI SÉRVMŰTÉTHEZ

1. Beteg¹ neve: TAJ száma:

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

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

A betegség

A hasfali sérv az izmos hasfal valamely pontjának veleszületett vagy szerzett hiánya, melyen át a hashártya, mint egy zsák előbóltosul (sérvtömlő), ebbe a zsákba különböző zsigeri szervek juthatnak (sérvtartalom), melyek az eredeti helyzetükbe visszajutnak (reponabilis sérv), illetve nem jutnak (irreponabilis sérv).

A sérvtartalom visszahelyezésének akadálya lehet kinövés, de a sérvtartalom kizáródása is

Az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében sérvet állapítottak meg.

A sérvkapu elhelyezkedése szerint a következő hasfali sérveket különböztetjük meg.

- **Köldöksérv** (umbilicalis hernia) a köldök gyűrűjében veleszületetten vagy szerzetten kialakult sérv, mely leggyakrabban hölgyeknél, többszörös terhességet követően jelentkezik.

- **Felhasi** (epigastriális hernia) **sérvnek** a köldök és a szegycsont között kialakult hasfali sérvet nevezzük.

- **Hegsérvnek** (posztoperatív hernia) a korábban a hason végzett műtéti metszésben vagy annak környezetében kialakult sérvet hívjuk, melynek oka általában a hasfali öltések szakadása, vagy átvágása; ilyenkor az izmon és az izom bonyén (fascia) nyílás keletkezik.

- **Egyéb ritka hasfali sérvek** (Spiegel- sérv, Lumbalis sérv, Obturator sérv).

A hasfali sérvek kiújulása (recidíva) is előfordulhat. A recidíva műtéti lépései is hasonlóak az első sérvműtét lépéseéhez. A műtét gyakran nehezebb a hasfal gyengesége, valamint a sok hegesedés miatt.

A betegség veszélyei és a kezelés lehetőségei

Sérvkizáródás esetén a sérvtartalom vérellátása zavart szenvedhet, a szövetek elhalhatnak, szervátfűródés, fertőzéses- gyulladós állapotok alakulhatnak ki. Ha a kizáródott szerv valamely bélszakasz, következményes bélelzáródás tünetei alakulhatnak ki. Ez az állapot a legtöbb esetben sürgős műtétet igényel. Amennyiben a sérvkizáródás műfogásokkal megszüntethető, akkor is javasolt a sérv későbbi műtéti megoldása. Ha Ön úgy dönt, hogy nem egyezik bele a műtétbe, panaszai fokozódhatnak, sérve növekedhet, illetve kizáródhat.

Kezelési lehetőség

Sérvet véglegesen csak sebészi módszerrel lehet gyógyítani.

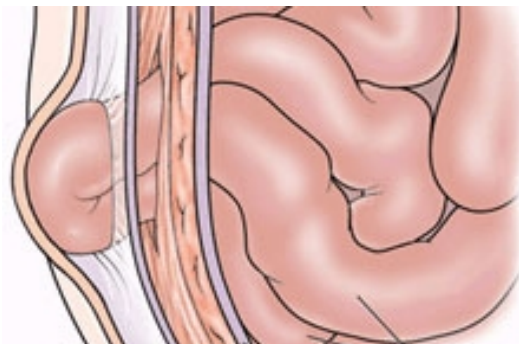
Alternatív kezelési módként a sérvkötő, illetve haskötő hordása jön szóba.

Műtéti beavatkozás

A **cél**, hogy a sérvtartalmat a sérvtömlőből kifejtsük, azt a helyére (hasüregbe) visszahelyezzük, a felesleges szöveteket eltávolítsuk és a hasfal rétegeit helyreállítsuk úgy, hogy a sérvkapu megszűnjön, illetve a hasfal szerkezete feszülésmentesen legyen megerősítve. Ez lehet a saját szövetek felhasználásával (írha, vagy a comb kötőszövetes lemeze), vagy idegen anyag (háló) beültetésével.

A műtét általános érzéstelenítésben (altatásban vagy gerincérzéstelenítésben), egyes esetekben, kisebb hasfali sérveknél helyi érzéstelenítésben történik.

- **Laparoszkópos hasfali rekonstrukció** műanyag háló beültetésével. Ezen műtéti módot általában válogatott esetekben kiújult hasfali sérveknél, illetve fokozott fizikai aktivitás mellett ajánlunk. A beültetésre kerülő háló vagy a hasfalizomzat és a hashártya rétegei közé, vagy a hashártyán belül kerül rögzítésre.



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	FNY1007/16 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat hasfali sérvműtéthez		Oldalszám: 2/4

A laparoszkópos 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.

- **Nyitott műtéti megoldásoknál**, feszülésmentes varratokkal és/vagy hálóbeültetéssel zárjuk a hasfali defektust. A műtéti területre egyes esetekben szívódrain kerül behelyezésre.

Önnél *nyitott / laparoszkópos* hasfali sérvműtét elvégzését tervezzük.

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, bekövetkeztük 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 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.

Sebészeti beavatkozások általános veszélyei

- Műtét alatti, utáni jelentősebb vérzés, mely transzfúziót (vér adását), esetleg újabb műtétet tehet szükségessé.
- Sebgyógyulási zavarok, sebfertőzés, mely akár további sebészi beavatkozást, illetve antibiotikus terápiát vonhat maga után.
- Sebszétválásnál újabb műtéti beavatkozásra, ismételt hasi varratra lehet szükség
- Teljes gondosság ellenére is előfordulhat, hogy a környező szervek (vékonybél, vastagbél) megsérülnek. Ebben az esetben szükséges a hasüreg megnyitása és a műtét kiterjesztése. Ilyen esetben a sérült szakasz vagy ellátható, vagy szükségesség válhat annak eltávolítása. Bélsérülés esetén béltartalom kerülhet a szabad hasüregbe, mely hasüregi gyulladást, tályogképződést (abszcessus), hashártyagyulladást (peritonitis) okozhat.
- Nagyon ritkán előfordulhat a nagyerek, illetve főleg az alsó végtagokat ellátó erek sérülése is. Ebben az esetben az eredeti metszésünk meghosszabbítása, szükség eseté a hasüreg megnyitása válhat szükségessé érsebészeti beavatkozással kiegészítve. Vérátömlesztés nagyon ritkán válhat szükségessé.
- Nagyméretű hasfali sérvek ellátása során a hasfalon kívül elhelyezkedő nagy tömegű sérvtartalom visszahelyezése a hasüregbe jelentősen emelheti a hasüregi nyomást, felnyomatja a rekeszizmot, így légzési nehézséget, ritkán légzési elégtelenséget, illetve bélműködési zavart okozva.
- A műtéti területen, illetve annak környékén lefutó idegszálak átvágása, sérülése érzéskiesést, vagy a vártól erősebb fájdalomérzést eredményezhet a műtéti terület környezetében. Extrém ritkaságnak számít, hogy izmokat ellátó ideg sérülne, ebben az esetben hasfali bénulás lép fel.
- Sebfertőzés esetén kialakulhat a háló kilökődése, ilyenkor a fertőzött háló eltávolítására kerülhet sor
- Konverzió: a laparoszkóppal kezdett műtét során sérülés, vérzés, váratlan anatómiai helyzet szükségessé tehetik a has hagyományos megnyitását.
- Kevés százalékban a sérv kiújulhat, melyet csak ismételt műtéttel lehet megoldani.
- Kóros hegképződés.
- Altatással kapcsolatos szövődmények: hányinger, hányás.
- A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, elhízás megnövelhetik a sebészeti beavatkozások, valamint az altatással kapcsolatos szövődmények kockázatát. Bármely ezek közül hatással lehet a gyógyulásra, megnövelve a tüdőgyulladás, sebfertőzés, vérrögösödés (tromboembóliák) kialakulásának valószínűségét.

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 kismolekulásúlyú heparint – állítsunk be.

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

A beavatkozás után

- A műtétet követően, infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, illetve esetleges egyéb kóros betegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé.
- A műtét napján este segítséggel felkelhet, másnap gyógytornász segítségével megkezdheti a gyógytornát.
- 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.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/16 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat hasfali sérvműtéthez		Oldalszám: 3/4

Gyógyulási kilátások

A hasfalba tett öltések beépülése és a teljes műtéti terület gyógyulása a feszülés miatt kb. 3 hónapot vesz igénybe.

A megfelelő műtéti ellátás, illetve az azt követő szövődmenymentes gyógyulás ellenére az operált terület mindig is egy gyengített területe a hasfalnak. Hirtelen megterhelés, pl.: erős köhögés, tüsszentés, nehéz tárgy emelése beszakíthatja az öltéseket. A műtét utáni időszakban fokozott figyelemmel kell védeni a hasfalat.

A hasfali sérv nagyságától, elhelyezkedésétől és egyéni hajlamtól függően recidíva alakulhat ki, mely leggyakrabban az első pár évben jelentkezik.

Az egyik legfontosabb hajlamosító tényező az elhízás, így a súlycsökkentés önmagában védő hatású lehet!

A műtét (sérvkapu zárása) végleges sikerét legkorábban csak a műtétet követően 3 hónap elteltével lehet megítélni. Ez idő alatt gyógyulás zajlik, így terhelés (sport, fizikai munka) még nem megengedett.

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 HASFALI SÉRVMŰTÉTÉRŐL

A HASFALI SÉRVMŰTÉTBE BELEEGYZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, betegségem gyógyítására, rajtam nyitott / laparoszko-pos eljárással végzett hasfali sérvműtét szükséges. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálatlal járó esetleges szövődmenyek 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 rajtam a hasfali sérvműtét nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a tájékoztatóban foglaltakat megértettem, további igényelt felvilágosítást megkaptam, a nyitott / laparoszko-pos* eljárással végzett hasfali sérvműtéthez**

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 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.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ÁLTALÁNOS SEBÉSZETI PROFIL	FNY1007/16 Változat: 2
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat hasfali sérvműtéthez		Oldalszám: 4/4

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)

*Jogsabály 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.

***Megfelelő műtéti eljárást kérjük bekarikázni/aláhúzni.