



TÁJÉKOZTATÓ AZ ALSÓ VÉGTAGI, TÉRD FELETTI ÉS TÉRD ALATTI MŰTÉTEKRŐL

1. Az eljárás célja:

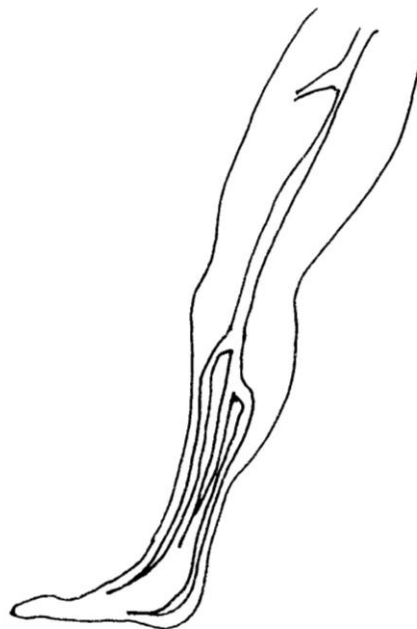
Ezekre a műtétekre abban az esetben kerül sor, ha a hosszú combartéria és/vagy a térdartéria szűkülete vagy elzáródása alakul ki. Az elzáródás vagy szűkület hosszától, a megkerülő kisebb erek számától és fejlettségétől függ a panaszok mértéke.

A panaszok a járás közben jelentkező lábikragörcstől a nyugalomban is meglévő fájdalomig, sebek és szövetelhalások kialakulásáig terjedhetnek.

A műtét abban az esetben indokolt, ha a járástávolság a mindennapi életéhez, munkavégzéséhez kevés, rontja az Ön életminőségét, vagy műtét nélkül a végtag elvesz, amputációra kerül.

2. Az eljárás technikája:

A műtét történhet az elzáródott ér kitisztításával vagy áthidalásával. A bőrmetszés lehet csak a lágyékhajlatban vagy a térd felett, vagy a térd alatt. Előfordulhat, hogy a beavatkozáshoz több helyen is szükség van a műtéti feltárára. Az artérián ejtett nyílás zárható direkt módon vagy véna, vagy műanyag folttal.



Az áthidaló műtét történhet saját véna, műanyag vagy halottból eltávolított és megfelelően előkezelt artéria vagy véna felhasználásával is. A választott anyag attól függ, hogy hova történik az áthidalás és attól is, hogy a betegnél fertőzésveszély fennáll-e? (pl. seb a lábon, lázas állapot stb.) Térd fölé vezetett műtéteknél általában műanyagot, térd alatt elsősorban saját vénát, ennek hiányában műanyagot használunk. Kiterjedt sebzés, láz, szeptikus állapot esetén csak autológ transzplantátumot használunk. Vénás áthidalás esetén, a lábon számos segédmetszést ejtünk a véna eltávolítása céljából. A graftok nyitva maradása egyrészt a kiáramlási pálya (az az érszakasz, amely elszállítja a graft által odavezetett vért) minőségétől, másrészt a graft hosszától függ. Ezért a térd fölé vezetett graftok hosszú távú nyitva maradása jobb, mint a térd alá vezetetteké. Ezeket a műtéteket, ha szükséges, lehet kombinálni a műtét közben végzett érfestéssel, ballonos tágítással és/vagy öntáguló fémháló behelyezésével, azaz stenteléssel. Sikeres műtét esetén az üszkösödött területeket egyidejűleg vagy későbbi időpontban szükséges eltávolítani. (pl.: üszkös ujj amputációja). Az eredményes műtét után a végtag megdagadhat, mely állapot hetekig fennállhat.

3. Az eljárás esetleges veszélyei és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

Az áthidalás korai elzáródása, aminek oka lehet a rossz kiáramlási pálya, a pótlásra használt anyaga minősége, a műtét utáni vérnyomásesés, esetleges technikai ok – mindez újabb műtétet tehet szükségessé. Szövődményként vérzés is előfordulhat a közvetlen műtét utáni időszakban, ez szintén újabb műtétet tesz szükségessé. Sebészi szövődmény, hogy a sebekben kialakulhat, gyulladás, sebszélek elhalása, nyirokfolyás vagy más folyadék felszaporodása, melyek szintén újabb műtétet indikálhatnak. A műtét után javuló vérkeringés a végtag duzzanatát okozza, de ha ez túlságosan nagymértékű, a lábszári izompólya kétoldali megnyitását (u.n. fasciotomia) teheti szükségessé. Általános szövődményként főleg szívbetegség okozta keringési zavarok, illetve légzési elégtelenség fordulhat elő. A késői szövődmények megelőzése érdekében Önnek tudnia kell, hogy hosszas guggolás, kevés folyadék fogyasztása miatti kiszáradás a graft elzáródását okozhatja. Amennyiben a szervezetében műanyag graftot hordoz érdemes arra is figyelni, hogy bakteriális fertőzések esetén (pl. lázas állapottal járó foggyulladás stb.) az időben elkezdett megfelelő antibiotikum adása megakadályozhatja a kórokozó betelepődését a műanyag graftba. Érbetegként egész életében vérlemezke összecsapódást akadályozó szer és statin szedése szükséges, a dohányzást abba kell hagyni. Fenti szövődmények előfordulási gyakorisága Klinikánkban: 5%. Halálozás kb. 2%.

4. Ezen eljárás elmaradásának veszélyei és más kezelési lehetőségek:

Amennyiben Ön nem egyezik bele a műtétbe vagy az orvosi, szakmai, technikai okok miatt nem elvégezhető, a jelenlegi panaszai tartósan fennmaradhatnak, vagy a keringés romlásával fokozódhatnak, egészen a szövetelhalásig, végtagvesztésig. Megkísérelhető vérhígító kezelés, mikrocirkulációt javító infúziós kezelés, de ennek hatékonysága a végtagmegtartásban a műtétnél rosszabb.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ALSÓ VÉGTAGI MŰTÉTEKHEZ

Beteg neve, TAJ száma (kis etikett):

Egészségi állapot, ennek orvosi megítélése (diagnózis):.....

Tervezett beavatkozás megnevezése:.....

Tervezett beavatkozás várható időpontja:.....

(A beteg tudomásul veszi, hogy ettől eltérés lehetséges, amelyről értesítést kap.)

A javasolt beavatkozás kockázatairól, lehetséges gyakori szövődményeiről és várható következményeiről szóban/írásban feltett kérdéseimre személyre szabottan megfelelő választ kaptam és kellő idő állt rendelkezésemre, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek arról, milyen kezelést szeretnék. A beteg/törvényes képviselő lényeges kérdései és arra adott válaszok lényege:.....

Hozzájárulok a műtét közben szükségessé váló, a tervezetthez képest eltérő beavatkozás elvégzéséhez, a műtét kiterjesztéséhez, ha a kezelőorvos megítélése szerint a beavatkozás elmaradása aránytalanul súlyos terhet jelentene, vagy sürgős szükség fennállása indokolja.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látott szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolják.

Tudomásul veszem, hogy a kezelő orvos által életfenntartó vagy életmentőnek ítélt beavatkozás kivételével jogom van a felajánlott kezelésekből bármelyikének elutasítására, ez esetben az elutasítás tényéről írásbeli nyilatkozatot teszek.

(Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 20. §-ában foglaltak szerint a beteget az ellátás visszautasításának joga az alábbi feltételekkel illeti meg: amennyiben az ellátás elmaradása esetén a beteg egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban (közjegyző által hitelesített) vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban (kézzel írt és aláírt, vagy géppel írt és két tanú által hitelesített) utasíthatja vissza az ellátást. A betegség természetes lefolyását lehetővé téve az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan. A beteg várandóssága esetén nem utasíthatja vissza az életmentő vagy életfenntartó beavatkozást, ha képes a gyermeke kihordására.)

Törvényes képviselő kérésére cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes beteg esetén az olyan ellátás, amelynek elmaradása esetén a beteg egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be nem utasítható vissza.

Beleegyezem, Nem egyezem bele (megfelelő aláhúzendő), hogy a tervezett beavatkozást rajtam elvégezzék.

Beleegyezem / Nem egyezem bele (megfelelő aláhúzendő), hogy a vizsgálattal, beavatkozással összefüggésben bármely diagnosztikai, gyógykezelési céllal eltávolított sejtalkotórészt, szövetet, szervet a vizsgálat után a Semmelweis Egyetem anonim módon megőrizze és felhasználásával tudományos igényű feldolgozást, orvostudományi kutatást végezzen.

Tájékoztattak arról, hogy a Klinikai egészségügyi szakember-képzésre kijelölt intézmény, ezért a gyógykezelésem során jelen lehet az egészségügyi szakember-képzés céljából orvos, orvostanhallgató, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi főiskola, egészségügyi szakiskola vagy egészségügyi szakközépiskola hallgatója valamint tanulója.

Hozzájárulok személyes adataim, egészségügyi adataim kezeléséhez az ellátásban résztvevő kezelőorvosom és más betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítésére. Kezelőorvosom tájékoztattott arról, hogy a Semmelweis Egyetemen integrált informatikai egészségügyi adatkezelő rendszer működik, saját egyéni gyógykezelésem érdekében milyen információ-megosztásra lehet szükség.

Kelt: Budapest, 20.....

.....
Beteg olvasható aláírása

.....
Kezelőorvos neve, aláírása, pecsétje

.....
Törvényes képviselő/beteget képviselő

családtag olvasható aláírása

Személyi igazolvány száma:

Lakcíme: