

**VÁROSMAJORI SZÍV-ÉS ÉRGYÓGYÁSZATI KLINIKA**

Igazgató: Dr. Merkely Béla egyetemi tanár

1122 Budapest, Városmajor u. 68.

Tel.: 458-6840, Fax: 458-6842

E-mail: titkarsag@kardio.sote.hu

TÁJÉKOZTATÓ VISSZÉRMŰTÉTEK VÉGZÉSÉRŐL**1. Az eljárás célja:**

Az alsó végtag felületes vénás rendszerének tágulata miatt jelentkező panaszok megszüntetése, a bőrelváltozások, fekélyek kialakulásának megelőzése, illetve meglévő elváltozások esetén ezek gyógyulásának elősegítése, a gyulladással thrombosis tovaterjedésének megállítása. A comb külső fő visszérének gyulladással rögződése esetén a mélyvénába terjedő és leszakadó rög tüdőembóliát okozhat, ennek megelőzése céljából a műtét sürgősséggel elvégzendő.

2. Az eljárás technikája:

A műtét történhet gerincközei vagy általános érzéstelenítésben (altatásban). A műtét lényege a kitágult, elégtelen billentyűzettel rendelkező vénatörzs eltávolítása, a tágult oldalágak kiirtása, esetenként az elégtelenül működő összekötő ágak leköttetése. A műtét nagysága a betegség kiterjedésének függvénye. Felfelé terjedő gyulladás esetén csak a felületes véna lágyékhajlati visszér-beömlés leköttetése történik meg, a beteg külső fő combvéna eltávolítására csak a gyulladás lezajlását követően kerülhet sor. A műtét másnapján a beteg felkelhet, bepólyázott végtagokkal járhat. Otthonában a végtag szoros fászlizása szükséges az orvos utasítása szerint, ezzel mozoghat, de ülve felpolcolás tanácsos. A zárójelentésben javasolt vérhígító kezelés (LMWH) tíz napon át javasolt, a későbbi szövődmények megelőzésére.

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

Általános műtéti szövődményként előfordulhat utóvérzés, sebgyógyulás, nyirokcsorgás, bőrelhalás, mely esetleges ismételt műtéti beavatkozást tehet szükségessé. A műtét során az eltérő anatómiai viszonyok vagy korábbi gyulladással állapot miatt nagy véna vagy artéria sérülése is előfordulhat, mely ellátása nagyobb vérvesztéssel járhat és utólag tartós vérhígító kezelés alkalmazása lehet szükséges. A fellépő elkerülhetetlen kisideg sérülések átmeneti vagy tartós érzészavart okozhatnak, leggyakrabban a boka tájékon. A szárkapocs-csont körüli visszerezesség műtete során rendkívül ritkán a külső főideg (peroneus) sérülése is előfordulhat, mely a lábfej mozgási zavarát okozhatja. Az eltávolított vénatörzs és oldalágak helyén véromlenny képződhet, melynek felszívódási ideje 6-8 hét. Ritkán átmeneti vagy tartós fájdalom is előfordulhat.

Ritka esetben a műtét után a korrekt kompressziós és vérhígító kezelés ellenére kialakulhat kisebb vagy nagyobb mértékű tüdőembólia, amely belgyógyászati kezelést igényel.

Fenti szövődmények előfordulási gyakorisága Klinikánkon: <1%

Mivel a betegségre való alkati hajlam továbbra is fennáll, évekkel később a jelenleg ép vénaágak kitágulása, a visszerezesség kiújulása előfordulhat, mely miatt újabb műtét lehet szükséges.

4. Ezen eljárás elmaradásából származó esetleges veszélyek és más eljárási lehetőségek:

A megbetegedett visszerek kezelésének elmaradása számos szövődményt okozhat: a lassult keringés visszér-rögződéshez, szövődményként életveszélyes tüdőembóliához vezethet. A lassú keringés, pangás miatt fekélyek alakulhatnak ki.

Kiseb visszértágulat vagy kiújuló visszerek esetében alkalmazható eljárás a scleroterapia, a visszerek injekció általi összetapasztása, ez azonban kiterjedt visszértágulat illetve gyulladás esetében nem alkalmazható.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT VISSZÉRMŰTÉT VÉGZÉSÉHEZ

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 kezelése 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 cselekvőképességű 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 aláhúzendó), hogy a tervezett beavatkozást rajtam elvégezzék.

Beleegyezem / Nem egyezem bele (megfelelő aláhúzendó), 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:

.....
Lakcím: .