

MŰTÉTI BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT A VÉKONYBÉL, A VASTAGBÉL ÉS A VÉGBÉL BETEGSÉGEIBEN

A beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, valamennyi kérdésemre választ kaptam. **A beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, kérem annak elvégzését.**

Fejlődési rendellenességek

Többnyire újszülött korban, esetleg gyermekkorban kerülnek felismerésre és gyógyításra. Igen ritka a felnőttkorban diagnosztizált fejlődési rendellenesség (szűkületek, érfejlődési rendellenességek, diffúz vagy körülírt kóros tágulat, stb.), amely többnyire valamilyen szövődményt okozva vagy véletlen leletként kerül felismerésre.

A bél gyulladásos betegségei

Mint pl. Crohn-betegség, colitis ulcerosa, a ma már ritkán előforduló tbc., tífusz) gyógyszeres terápiával és megfelelő diétával kezelhetők, műtét csak a gyógyszeres kezelés eredménytelensége és a szövődmények kialakulása esetén jön szóba.

Ezek a szövődmények:-vérzés

- átfúródás
- szűkület és teljes elzáródás
- sipolyok
- tályogok
- rosszindulatú elfajulás

Leggyakoribb gyulladásos természetű megbetegedés a heveny vagy krónikus vakbél gyulladás.

Daganatok

Természetük szerint lehetnek jó –vagy rosszindulatúak.

A *rosszindulatú* (rákos) daganatok korai felismerése és sebészi eltávolítása rendkívül fontos, mert a daganat környezetére ráterjedhet illetve a vér –és nyirokerek útján távoli áttéteket is képezhet. A késői stádiumban végzett műtét esélyei pedig egyre rosszabbak.

A *jóindulatú* béldaganatok szövettani vizsgálattal (biopszia) egybekötött időszakos ellenőrzése azért indokolt, mert rosszindulatúan elfajulhatnak.

A végbél leggyakoribb betegségei a daganatokon kívül

- 1.) Az aranyér betegség (a végbél vénáinak kóros tágulata, mely fájdalmas gyulladással és / vagy vérzéssel járhat.)
- 2.) A végbél repedés (székeléskor intenzív fájdalom, vérzés)
- 3.) A sipolyok (fájdalom, gennyes váladékozás.)
- 4.) A tályogok.

Műtéti megoldások

Rosszindulatú daganatokban és gyulladásos megbetegedésekben leggyakrabban a beteg bélszakasz eltávolítását végezzük. Ilyenkor a bélcsatorna folytonosságát az ép bélvégek közötti varratokkal állítjuk helyre. Esetenként szükség lehet a bél hasfalra való előhelyezésére (anus praeternaturalis), mely lehet átmeneti (tehermentesítő, melyet néhány hónap múlva megszüntetünk) vagy végleges.

Jóindulatú daganatokban elfogadott eljárás a bél megnyitása és a szövetszaporulat körülírt kiirtása.

Egyes rosszindulatú betegségek műtétét követően gyógyszeres és/ vagy sugárkezelés is ajánlott.

Aranyérbetegségben a panaszt okozó visszeres csomók kiirtását végezzük.

A végbél sipolyokat –anatómiai helyzetüktől függően- kivágjuk vagy fonálbehúzásos módszerrel, mely a záróizom védelmében történik, több lépésben szüntetjük meg.

A tályogok sebészi feltárást igényelnek , gyakran sipoly visszamaradásával gyógyulnak.

Szövődmény lehetőség:

Nincs műtét kockázat nélkül. Vannak úgynevezett általános műtéti szövődmények, melyek minden sebészeti beavatkozás után előfordulhatnak. Ezek bekövetkeztének esélye jó általános állapotú betegeknél minimális, idősebb, leromlott, egyéb súlyos betegségben is szenvedő embereken nagyobb.

Ezek lehetnek: -keringési , légzési elégtelenség

-tüdőgyulladás

-trombózis (a visszerek előregedése) és az ennek következtében kialakuló tüdőembólia (a tüdőt ellátó erek elzáródása)

-utóvérzés

-sebgyógyulási zavar: a műtéti sebben savógyülem, vérömleny vagy gennyes fertőzés kialakulása

-vizeletürítési zavar , mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé.

Más szövődmények az adott műtéti típustól függően:

-melléksérülés (erek, idegek károsodása)

-varratelégtelenség

-hashártyagyulladás

-hasüregi tályog esetleg sipolyképződéssel

-bélműködési zavar

-bélelzáródás

-a hasfalra előhelyezett bél visszacsúszása vagy elhalása

- végbélnyílás körül végzett műtéteknél a záróizomzat elégtelen működése vagy szűkülete

hasfali sérv kialakulása stb.

A szövődmények miatt esetenként ismételt műtét szükséges.

A korszerű sebészeti és intenzív terápia alkalmazásával a szövődmények többnyire megelőzhetők ill. sikerrel gyógyíthatók.

Tisztelt Betegünk!: Szükséges tudnia , hogy a műtét elhalasztása vagy elmaradása nagyobb kockázattal jár, mint a felsorolt lehetséges szövődmények. Ezért kérjük, hogy gyógyulása érdekében műtéti ajánlatunkat elfogadni szíveskedjék. Szakmailag megalapozott, az érdekeit leginkább szolgáló megoldást fogunk választani.

Döntésem meghozatalához elégséges idő állt rendelkezésemre, a felmerült egyéb kérdésekre szóban kielégítő választ kaptam. A fentieket tudomásul vettem és kérem, hogy a tervezett műtétet rajtam elvégezzék.

Keszthely,

Tájékoztatást végző orvos: (olvasható aláírás)

.....

.....
beteg olvasható aláírása	vagy a törvényes képviselő aláírása (1)
Beteg neve:	Törv. képviselő neve:
Születési helye ideje:	Születési helye, ideje:
Lakcíme:	Lakcíme:

(1) cselekvőképesség, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett **CSAK** a törvényes képviselő írhatja alá!

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazta – ellenére a beavatkozás elvégzéséhez **nem járulok hozzá, az ellátást visszautasítom.**

Keszthely,

Tájékoztatót végző orvos: (olvasható aláírás)

.....
.....

.....
beteg olvasható aláírása	vagy a törvényes képviselő aláírása (1)
Beteg neve:	Törv. képvis. neve:
Születési helye ideje:	Születési helye, ideje:
Lakcíme:	Lakcíme:

(1) cselekvőképesség, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá!

.....
(1) Tanu aláírása	(2) Tanu aláírása
(1) Tanu neve:	(2) Tanu neve:
Lakcíme:	Lakcíme: