

MŰTÉTI BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT AZ EPEHÓLYAG ÉS EPEUTAK BETEGSÉGEIBEN

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

Epe-epekövösség: Az epe a máj által termelt, a zsírok emésztéséhez szükséges anyag, mely az epehólyagban tárolódik és az epevezetéken (epecsatornán) keresztül jut a bélbe.

Bizonyos körülmények között az epéből az epehólyagban kövek képződnek.

Az epekövösség következményei: Az epekövösség különböző panaszokat okozhat: hasi fájdalom, emésztési zavarok, stb. Az idejében nem kezelt epekövösség különböző szövődmények kialakulásához vezethet: kialakulhat az epehólyag heveny és idült gyulladása, valamint az epevezeték szűkülete vagy elzáródása, mely sárgaság formájában nyilvánulhat meg.

Vannak az életet közvetlenül veszélyeztető szövődmények is: ilyen például a gyulladt epehólyag falának kilyukadása és az ennek következtében létrejövő hashártyagyulladás, az epehólyag elrákosodása, vagy az epevezeték kövessége okozta idült, visszafordíthatatlan májrakosodás.

Az epekövösség kezelésének lehetőségei:

Napjainkban sokat hallani olyan módszerekről (kőoldás, lökéshullám-kezelés, kőzúzás), melyekkel az epekövösség műtét nélkül is gyógyítható. Ezek az eljárások azonban csak kevés beteg esetében alkalmazhatók és közös hátrányuk, hogy az epekövek újbóli kialakulását nem képesek megakadályozni. Ezzel szemben az epehólyag műtéti eltávolítása az esetek legnagyobb részében a probléma végleges megoldását jelenti. a probléma végleges megoldását jelenti.

A műtéti kezelés

A műtét lényege a köveket tartalmazó epehólyag eltávolítása.

Ezt napjainkban egy új eljárás, a laparoszkópos (népszerű nevén „csöves”, vagy „szúrkálós”) módszer segítségével végezzük el.

Ennek lényege, hogy a korábban alkalmazott 11-15 cm. Hosszú hasi metszés helyett három vagy négy kb. 1 cm-es hasfali nyíláson keresztül speciális manipulátorok segítségével távolítjuk el az epehólyagot.

Az eljárás előnyei (gyorsabb gyógyulás, kozmetikailag kedvezőbb végeredmény) közismertek. Fontos azonban tudni, hogy ez a módszer nem mindig alkalmazható: például, ha korábban az epehólyag súlyos gyulladása zajlott le, vagy ha előzetesen a has felső részén műtét történt.

Gyakran már a műtét előtti vizsgálatok során kiderül, alkalmazható-e a laparoszkópos módszer, sokszor azonban csak a laparoszkópos műtét elkezdése után találunk olyan helyzetet, amely miatt az Ön biztonsága érdekében hagyományos műtetre kényszerülünk áttérni.

Az epevezetékben elhelyezkedő kövek vagy hagyományos műtét során az epevezeték megnyitásával, vagy endoszkóposan (a szájon keresztül vezetett eszköz segítségével) távolíthatók el.

Ritkán az epevezeték elzáródása vagy szűkülete miatt az epevezeték és a bél között egy új összeköttetés létesítésére is kényszerülünk.

Azt, hogy az epevezetékben van-e kő, teljes biztonsággal csak a műtét alatt elvégzett röntgen vizsgálattal lehet megállapítani. A fentiekben leírtak az epeműtétek általános menetére vonatkoznak.

Bármely sebészi beavatkozás után felmerülhetnek olyan körülmények (például anatómiai eltérések, melléksérülések), melyek az előzetes műtéti tervtől való eltérést tesznek szükségessé.

Ezekben az esetekben az operáló orvos az Ön érdekeit tartva szem előtt a műtéti terv megváltoztatására kényszerülhet.

A műtét veszélyei és szövődményei:

A legkörültekintőbb és leglelkiismeretesebb orvosi ténykedés mellett is előfordulhatnak szövődmények. Vannak úgynevezett általános műtéti szövődmények, melyek minden sebészeti beavatkozás után előfordulhatnak. Ezek bekövetkeztének esélye jó általános állapotú betegeknél minimális, idős leromlott, egyéb súlyos betegségben is szenvedő embereken nagyobb.

Ezek lehetnek: -keringési, légzési elégtelenség

-tüdőgyulladás

-trombózis (a visszerek elöregedése) és az ennek következtében kialakuló

- tüdőembólia (a tüdőt ellátó erek elzáródása)
- utóvérzés
- sebgyógyulási zavar: a műtéti sebben savógyülem, vérömleny vagy gennyes fertőzés kialakulása
- melléksérülés (erek, idegek károsodása)
- vizeletürítési zavar , mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé.

Előfordulhatnak ezen kívül olyan szövődmények is, amelyek kifejezetten az epeműtétekre jellemzőek. Ezek elsősorban elhanyagolt, hosszú ideje fenn álló epebetegség, lezajlott gyulladás után, vagy valamely szövődmény miatt végzett beavatkozások során fordulhatnak elő.

- műtét utáni epeszivárgás (mely eredhet az epehólyag ágyából vagy az epevezetékéből
- a közös epevezeték sérülése
- az epevezetékben kő visszamaradása
- az epevezeték szűkülete
- elzáródásos sárgaság
- epeúti gyulladás (cholangitis)
- bélsérülés
- hashártya-gyulladás
- a hasfali seb szétnyílása
- a hasfali sérv kialakulása
- laparoszkópos műtét tán légmell, bőruralati levegőgyülem kialakulása (igen ritka)
- elhúzódó bélhűdés (a bélmozgások késedelmes megindulása)

Mіндеzen szövődmények között vannak olyanok is amelyek az életet veszélyeztetik.

Más szövődmények esetlegesen újabb műtét elvégzését teszik szükségessé.

Ismételten hangsúlyozzuk azonban, hogy az ilyen súlyos állapotok kialakulása szerencsére ritka.

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, 2020. augusztus 26.

Tájékoztatást 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!

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

Keszthely,

Tájékoztatást végző orvos: (olvasható aláírás)

.....

.....
beteg olvasható aláírása	vagy a törvényes képviselő aláírása (1)
Beteg neve:	Törv. képv. 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: