

MŰTÉTI BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT AZ ÉRRENDSZERI BETEGSÉGEKKEL KAPCSOLATBAN

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

Az érrendszer ütőerekből (artériák) , visszerekből (vénák) , az ezeket összekötő hajszálerekből (kapillárisok) és a keringést fenntartó „ motorból” , a szívből áll. Az érműtétek az artériákat és a vénákat érintik.

Az érszűkület következményei:

Az egyes szervek és végtagok csak megfelelő vérrellátás esetén tudnak jól működni. Az érszűkület illetve érelzáródás főleg az alsó végtagok betegsége. Ennek következménye a végtag fájdalma, majd üszkösödése, elhalása.

Az egyéb helyeken kialakult érszűkület is súlyos következményekkel jár, ezért sürgős műtétet igényel.pl.: asz agynál bénulást, a bélfodorban bélelhalást okoz, stb.

A ritkán előforduló kóros ütőértágulat halálos vérzés forrása lehet.

Az érszűkület, illetve érelzáródás kezelésének lehetőségei

- 1.) Gyógyszeres és infúziós kezelés
- 2.) Fizioterápiás kezelés
- 3.) Műtéti kezelés
- 4.) Ezek kombinációja

Amennyiben a műtéti kezelés mellett döntünk, akkor azt általában megelőzi az ún. érfestéses / angiográfias vizsgálat. Ennek ismeretében állítjuk fel a műtéti tervet.

A következő megoldások jöhetnek szóba:

- 1.) Az elzárt érszakasz újból átjárhatóvá tétele.
- 2.) Az elzárt érszakasz műrérel vagy saját vénával való áthidalása.
- 3.) Az ún. „ érszűkítő” ideg eltávolítása annak érdekében, hogy értágulatot érjünk el.
- 4.) Az előbbieik kombinációja.

Bizonyos eseteken a műtétfolyamán észlelt helyzet módosíthatja a műtét menetét az eredeti tervhez képest. Ritkán fordul elő, hogy a helyreállító érműtét kilátástalansága és a végtag súlyos állapota miatt a műtétet csonkolással (amputációval) kell befejezni a beteg életben maradása érdekében.

Előrehaladott üszkösödésben érműtét szóba sem jöhet, csak a beteg végtag amputációja.

Azokban az esetekben , amikor az amputációs seb nem gyógyul, illetve a végtagelhalás tovább terjed, újabb, magasabb csonkolás válhat szükségessé.

Cukorbetegségek érszűkületében direkt érműtét csak ritkán jön szóba, esetenként kis kiterjedésű csonkolás válhat szükségessé.

Végül meg kell említeni azokat az érműtéteket , amelyeket nem érbetegség, hanem vesebetegség miatt kell végezni a sikeres művesekezelés érdekében. Egy vesebeteg életében általában több ilyen műtetre lehet szükség.

A visszeres betegségek következményei

A betegség túlnyomóan az alsó végtagokat érinti. Estére a láb megdagad és az ún. „ nyugtalan láb” érzése alakul ki. Amennyiben nem történik időben kezelés, kialakulhat mélyvénás trombózis (vérrög képződése az izmok közötti vénákban) , majd ennek súlyos szövődménye a tüdőembólia (a vénás rög tüdőérbe sodródása). Gyakori szövődmény a felületes visszérgyulladás. A folyamat előrehaladtával a lábszár bőre elszíneződik, megkeményedik, végül pedig kialakul a nem, vagy alig gyógyuló seb, a lábszárfekély.

A visszérbetegségek kezelése

- 1.) Gyógyszeres kezelés
- 2.) Rugalmas pólya vagy harisnya használata (kompressziós kezelés)
- 3.) Műtéti kezelés
- 4.) Az előbbieik kombinációja

A műtéti kezelést néha vénás érfestés előzi meg, a pontos műtéti terv felállítása céljából. Az ún. „egyszerű „

visszértágulatok műtéti kezelése: A lágyékhajlatban- esetleg még a belbokánál ejtett 2-4 cm-es vágás után a tágult főér és oldalágai egyéb metszések nélkül eltávolíthatók speciális eszközökkel, fagyasztásos (kyro) technikával.

Ha a visszérbetegség szövődményei kialakultak, akkor kiterjedtebb műtetre van szükség.

A beteg bőrén át végzett operáció után főleg, ha az már fekélyes is volt, hosszú ideig tartó utókezelés válhat szükségessé.

Végző esetben bőrátültetés is szóba jöhet a gyorsabb sebgyógyulás érdekében.

Szövődmény lehetőség:

A legkörültekintőbb orvosi ténykedés mellett is előfordulhatnak szövődmények. Vannak úgynevezett általános műtéti szövődmények, melyek minden sebészeti beavatkozás után előfordulhatnak. Ezek bekövetkezéének esélye jó általános állapotú betegeknél minimális, időseknél, 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 gennyfertőzés kialakulása

-melléksérülés (erek, idegek károsodása)

-vizeletürítési zavar , mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé.

Előfordulhatnak ezen kívül ún. speciális szövődmények, melyek kifejezetten az érműtétet terhelik. Ezek többnyire nem időben kezelt, hosszú ideje fenn álló betegség miatt végzett beavatkozások során fordulnak elő:

-utóvérzés

-az ütőér újabb elzáródása, trombózisa

-nyirokfolyás, sebváladékozás,(különösen a lágyékhajlatban)

-a végtag megdagadása

-bőrelhalás (elhanyagolt visszérbetegség műtete után)

-véraláfutás, vérömleny képződése

-bőrideg sérülése nyomán átmeneti fonákérzés, érzéskiesés

-hasi érműtét után a bélmozgások késedelmes megindulása

-hasi műtét után sérv kialakulása

Mindezen szövődmények között vannak olyanok is amelyek az életet veszélyeztetik.

Más szövődmény esetén újabb műtét végzését teszik szükségessé. A szövődmények előfordulása a korszerű sebészeti technika alkalmazásával egyre csökken.

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,

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!

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. 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: