

MŰTÉTI BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT SÉRVMŰTÉTEKHEZ

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

A sérvéről általában: A sérv a hasfal körülhatárolt hiányának (ún. sérvkapu) következtében kialakuló betegség, melyben a hasüregben elhelyezkedő egy vagy több szerv a hasfal elé türemkedik. A sérvet a kialakulásuk helye szerint csoportosítjuk. A sérvet csak műtétrel gyógyíthatók, a sérvkötők, haskötők csak segédeszközök. Minden sérvműtétnél arra törekszünk, hogy a kitüremkedett hasüregi szerveket visszahelyezzük és ezt követően zárjuk a sérvkaput. Ha a kitüremkedett szerv, vagy annak egy része már nem életképes (ez kizáródott sérvknél szokott előfordulni), az életképtelen szervrészletet el kell távolítani., **A lágyéksérv, combsérv:** A leggyakoribb sérvfajta, melynél a sérv a lágyékhajlatban türemkedik elő. Férfiaknál előrehaladott esetekben herezacskóba is terjedhet.

Hagyományos sérvműtét: történhet helyi vagy vezetéssel (gerinc) érzéstelenítésben, igen ritkán altatásban. Műtétkor a lágyékhajlatban ejtett metszésből keressük fel a sérvet és zárjuk a sérv kapuját.

Laparoszkópos sérvműtét: Ennél a műtétnél nem ejtünk metszést a lágyékhajlatban, hanem a köldökben és két másik kicsiny szúrásaton keresztül bevezetett műszerekkel belülről egy szövetbarát műanyag háló beültetésével zárjuk a sérvkaput. Előnye a kisebb sebfájdalom és a gyorsabb felépülés. Ezt a műtétet altatásban végezzük.

Műtét utáni és egyéb hasfali sérv: Műtét utáni sérvet műtét hegekben alakulnak ki. Nagy sérv esetén szükség lehet szövetbarát háló beültetésére. Köldöksérv gyakran csak a bőrköldök eltávolításával oldható meg biztonságosan.

Szövődmény lehetőség: vannak úgynevezett általános műtét 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 előregedése) és az ennek következtében kialakuló tüdőembólia (a tüdőt ellátó erek elzáródása)

-utóvérzés

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

-melléksérülés (erek, idegek károsodása)

-vizeletürítési zavar , mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé.

Más szövődmények csak a férfiaknál jelentkezhetnek. Ezek közül a legfontosabb:

-az azonos oldalú here vagy herezacskó duzzanata, mely általában nyomtalanul és tartós következmény nélkül elmúlik.

-ritkán előfordulhat a here és az ondóvezeték egyoldali maradandó működészavara, esetleg sorvadása, mely azonban fiatal korban sem befolyásolja a nemzőképességet, ha a másik oldal ép.

Tisztelt Betegünk!: Szükséges tudnia , hogy a műtét elhalasztása vagy elmaradása nagyobb kockázattal jár, mint a felsorolt lehetséges szövődmények. Ezért kérjük, hogy gyógyulása érdekében műtét 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. 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!

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: