

#!KORHNEV;  
#!AKTOSZTALYNEVE;  
#!AKTOSZTALY;

Beteg neve: #!NEV;

Anyja neve: #!BANYJANEVE;

Szül. ideje: #!SZULIDO;

### **Tisztelt Betegünk!**

Köszönjük, hogy bizalommal fordul hozzánk panaszával.

Önnek sebészeti megoldást igénylő megbetegedése van. A műtét elvégzéséhez szükség van az Ön beleegyezésére. Hogy dönteni tudjon, kérjük olvassa el tájékoztatónkat.

## **FELVILÁGOSÍTÁS A LÉGMELL SEBÉSZI KEZELÉSÉRŐL**

### **A betegségről**

Az elvégzett vizsgálatok alapján Önnél légmell fennállása állapítható meg.

Ennek lényege, hogy a mellüregben a tüdő és a mellkasfal között levegő gyűlt össze, a tüdő részben, vagy teljesen összeesett állapotban van.

Élettani körülmények között a mellüregben szívóhatás érvényesül, ez tartja a tüdőt kitágult állapotban. Amennyiben a melikasfal sérülése vagy a tüdőfelszín sérülése következtében levegő jut a mellüregbe, ez a szívóhatás megszűnik és a tüdőállomány természetes rugalmasságánál fogva összeesik, összehúzódik.

A tüdőfelszín sérülése "spontán" is bekövetkezhet, ha egy rajta lévő kis veleszületett, vagy az élet folyamán kialakult hólyagocska megreped.

Idősebb korban ún. tüdőtágulás esetén is sok ilyen kisebb-nagyobb hólyag lehet a tüdőben.

Az egyik tüdő teljes összeesése még fiatal embereken is légzészavart, idősebb betegeknél pedig a részleges összeesés is akár életveszélyt okozhat. Légzészavart nem okozó esetben is, az összeesett tüdőterületben gyulladás kialakulása, vizes, majd gennyes mellhártyagyulladás kialakulása fenyeget.

Minél tovább áll fenn a légmell, annál valószínűbb a szövődmények fellépése.

### **Műtéti kezelés**

A nagyon kis kiterjedésű légmell tartós pihenés, esetleg a levegő ismételt leszívásának hatására is meggyógyulhat. Ezek az esetek nem is kerülnek sebészeti osztályra.

Nagyobb levegőgyülem esetén helyi érzéstelenítésben a körülményektől függően egy, vagy két műanyag csövet vezetünk trokáron (hegyes fémcsövön) keresztül a mellüregbe. A csövek segítségével tartósan szívjuk a mellüregből az oda bekerülő levegőt. Az esetek nagy többségében a tüdő felszín sérülése lezáródik és a szívás hatására a tüdő kitágul és a csövek eltávolítása után is kitágult állapotban marad.

Amennyiben a szívókezelés 3-4 nap alatt nem vezet eredményhez, javulási tendencia sem mutatkozik, arra kell következtetnünk, hogy a tüdőfelszín sérülése olyan jellegű, hogy a tüdőn elvégzett műtéttel kell záródását biztosítani, ezért tüdőműtétet ajánlunk.

Műtét előtt megkísérrelhetjük még a mellhártya steril gyulladását kiváltó anyagoknak a mellüregbe fecskendezését, amelyek ezáltal elősegíthetik a tüdő kitágulását és kitapadását. Az eljárás érzéstelenítés alkalmazása mellett is gyakran fájdalmas, eredményessége bizonytalan, ezért csak ritkán ajánljuk és végezzük.

Kivételt képeznek az időskori tüdőtágulás következtében kialakult légmellek, mert ilyenkor a tüdősérülés elláthatósága bizonytalan, a mellkast megnyitó műtét pedig fokozott veszélyt jelent a beteg számára. Ilyenkor kénytelenek vagyunk az esetleg hosszú hetekig tartó szívókezelést választani, annak lehetséges szövődményeivel együtt. Tüdőműtétet célszerű végezni akkor is, ha a légmell ismételten kiújul, vagy mindkét oldalon egyszerre, vagy egymás után jelentkeznek.

Bizonyos foglalkozások — bűvár, pilóta, stb. - már az első jelentkezéskor is mérlegelendővé teszik a tüdőműtétet.

A tüdőműtét elvégzésére légmell esetén kétféle módszer áll rendelkezésünkre.

1. Thoracoscopos — mellkastükrözéses — eljárás.
2. Thoracotomiával — a tüdő sebészi feltárásával — végzett műtét.  
(Önök ajánlható módszer sorszámát bekarikáztuk.)

#### *1., Thoracoscopos — mellkastükrözéses — műtét.*

Altalános érzéstelenítésben, altatásban történik.

2-3 cm-es metszéssel keresztül videokamerát vezetünk a mellüregbe. Amennyiben látható a tüdőn lévő sérülés — ami általában a csúcs területén van — két vagy három további kis metszéssel keresztül műszereket vezetünk be és egy speciális varrógéppel elvarrjuk, levágjuk és eltávolítjuk a beteg területet. Szükség esetén a mellhártyát a mellkas kupolából eltávolítjuk, vagy gyakrabban steril gyulladást kiváltó anyaggal dörzsöljük be, hogy ezáltal is biztosítsuk a tüdő kitapadását.

A műtét után még néhány napig szívókezelés szükséges. Gyakran előfordul, hogy a talált elváltozás miatt nem lehet a műtétet a tervezett tükrözéses úton befejezni, ezért — mivel Ön műtét közben aludni fog - kérjük adja előre beleegyezését a műtétnek a mellkas megnyitásával végzett folytatására, illetve befejezésére. A thoracoscopos — mellkastükrözéses — műtét elvégezhetőségének speciális feltételei vannak. Amennyiben ezek nem adottak, úgy Önt a műtét erőltetésével veszélynek tesszük ki, ezért az Ön kifejezett kívánságára sem áll módunkban elvégezni. Kétségtelen, hogy a műtét utáni időszakban a sebfájdalom kisebb és talán a kozmetikai eredmény is jobb, de ezekért nem vállalhatjuk egy esetleges tartós egészségkárosítás kockázatát.

#### *2., Thoracotomiával — a mellkas megnyitásával a tüdő sebészi feltárásával — végzett műtét.*

Bőrmetszést viszonylag rejtett helyen, a hónaljban ejtjük. A mellkasfali izmokat a bordák lefutásának megfelelően szétválasztva jutunk a mellüregbe. A talált állapottól függően a tüdőn lévő repedést elvarrjuk, vagy a beteg területet eltávolítjuk. Szükség esetén a mellkas kupolát bélelő mellhártyát is eltávolítjuk, vagy steril gyulladást okozó anyaggal dörzsöljük be, hogy a tüdő majd jobban kitapadhat.

A műtét után még néhány napig szívókezelés szükséges.

### **Lehetséges szövődmények**

Az orvostudomány mai állása szerint egy sebészi beavatkozás abszolút veszélytelenségét és a műtét teljes sikerét egyetlen orvos sem garantálhatja. Az orvosi beavatkozás általános veszélyei, pl.: fertőzések, vérrögképződés, a vérrög által okozott verőér elzáródás, utóvérzések, ezen beavatkozás esetén is fennállhatnak. A szövődmények gyakorisága azonban az elvégzett műtétek számához viszonyítva csekély. Mellkasi műtétek után ritkán előfordul "idegszába" a bordát kísérő idegekben, amit a sebgyógyulás során keletkező heg okoz. Ez általában jól kezelhető, az ideg műtéti felkeresésére és kiirtására elvélve lehet csak szükség.

### **A műtét eredményei**

A draineiken (csöveken) keresztül végzett szívókezelés után minden nyolcadik-tizedik esetben a légmell kiújulására kell számítanunk. Ez nem lehet ok arra, hogy minden esetben már az első jelentkezésekor tüdőműtétet végezzünk.

Az időskori, tüdőátáguláshoz társuló esetben a kiújulás gyakoribb, de a kezelésben a kényszerű türelem a beteg érdekét szolgálja.

Tüdőműtéttel kezelt esetekben 100-200 esetből egyszer fordul elő kisebb kiterjedésű kiújulás, ami legfeljebb szívókezelést tesz szükségessé.

Ezen a lapon Öniek mi csupán egy általános áttekintést adhatunk. Az Ön egyéni problémái, kísérő betegségei szükségessé tehetnek egy személyes beszélgetést kezelőorvosával. Ennek során választ kaphat kérdéseire. Ha ez megtörtént, vagy nincs több kérdése, kérjük írja alá az alábbi nyilatkozatot.

## **BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

**Beteg neve: #!NEV;**

A/1.) Tanúsítom, hogy orvosaim, **betegségem természetéről**, mely kórisme szerint (magyarul):

kellően felvilágosítottak.

2.) Kérem, hogy a **gyógyításomra javasolt műtétet**, mely (magyarul):

rajtam elvégezzék.

A javasolt műtét kockázatairól. lehetséges gyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről az írásbeli felvilágosítást elolvastam és megértettem.

A leírtakon kívül nálam **szóbajövő szövődmények** még:

Tájékoztatót kaptam a **helyette alkalmazható gyógymódokról**, mint:

valamint azok ismert kockázatairól és következményeiről. Megismertem az ajánlott és más szóbajövő kezelési eljárások előnyeit és hátrányait. Szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam. Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek arról, hogy milyen kezelést szeretnék.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják, ezekért orvosaimat felelősség nem terheli.

*Kijelentem, hogy betegségem megítélésére és a javasolt orvosi eljárásra vonatkozóan részletesen, személyre szólóan, közérthető szóhasználatral felvilágosítást megkaptam. A felvilágosítást, tájékoztatást megértettem. A beavatkozás lehetséges kockázataival, szövődményeivel, mellékhatásaival kapcsolatban minden kérdésem megválaszolást nyert. További kérdésem nincs, a fenti tudnivalókat megértettem, tudomásul vettem. Beleegyezem, hogy a ..... műtétet/beavatkozást végezzék el.*

---

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

3.) Felhatalmazom — nem hatalmazom fel — a műtétet végző orvost, illetve orvoscsoportot és asszisztenciáját arra, hogy a műtét során felmerülő, olyan előre nem látható műtéti beavatkozást is elvégezzenek, mely orvosi indokolt, és az egészség megóvására, illetve az élet meghosszabbítására irányul.

(Az A!3.) pont első sorában a nem kívánt részt kérjük törölje. húzza át.

4.) Beleegyezem az ésszerű határok között szükségesnek tartott vér, gyógyszer, kábítószer, vagy más anyagok beadásába, valamint az orvosok által szükségesnek tartott vizsgálati eljárások alkalmazásába.

5.) Tudatában vagyok, hogy jogom van a felajánlott kezelésekből bármelyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során az elutasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért az orvosokat - akiknek a kezelését nem fogadom el — a felelősség alól felmentem.

---

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

B.) Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig a gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni, a döntéseket a kezelőorvosomra bízom.

Felhatalmazom orvosaimat, hogy rajtam a szükséges műtétet — műtétet — elvégezzék.

(Ezt a nyilatkozatot — elfogadása esetén — kézírásommal itt leírom és aláírással erősítem meg.) E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lernondása érvénytelen.

---

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

C.) Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

a.) Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségemről teljes körűen tájékoztassák:

---

–

---

b.) Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségről az általam megjelölt, következő korlátozásokkal tájékoztassák:

---

–

---

c.) Az alább megnevezett hozzátartozóimat kérésükre se tájékoztassák:

---

–

---

Miskolc #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

Kezelőorvos aláírása  
aláírása

A beteg, vagy törvényes képviselőjének

(A beteg helyett, törvényes képviselő (hozzátartozó) csak korlátozott vagy teljes cselekvőképesség esetén adhatja beleegyezését. A hozzátartozó nyilatkozattételére a "C" pontban szereplő kérdések körében nincs mód.)