

#!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 TÜDŐBIOPSIÁRÓL**

### **A betegségről**

Önnek olyan tüdőbetegsége van, aminek okát, természetét a lehetséges tüdőgyógyászati vizsgáló módszerek alkalmazásával nem sikerült tisztázni, ezért a gyógyuláshoz szükséges kezelést sem lehet bevezetni. Az Ön problémájának megoldásához a tüdő mikroszkópos szövettani vizsgálata vihet közelebb, ennek eredménye alapján választhatja meg tüdőgyógyász kezelőorvosa a szükséges gyógykezelést.

A kórszövettani vizsgálathoz egy 2-3 cm. átmérőjű tüdőrésztletet kell eltávolítanunk sebészi úton. A mintavétel (tüdőbiopsia) elvégzésére jelenleg kétféle módszer áll rendelkezésünkre.

1. Thoracoscopos - mellkastükrözéses - eljárás.
2. Thoracotomiával - a mellkas megnyitásával - végzett tüdőbiopsia. (Az Önnek ajánlható módszer sorszámát bekarikáztuk)

#### *1., Thoracoscopos - a mellkas tükrözés - tüdőbiopsia.*

Altalános érzéstelenítésben, altatásban történik. 2-3 cm.-es metszéssel keresztül videokamerát vezetünk a mellüregbe. Amennyiben az így látott viszonyok lehetővé teszik, hogy anyagot vegyünk a tüdőből vizsgálatra, úgy további két kis metszéssel keresztül műszereket illetve egy speciális varrógépet vezetünk be a mellüregbe, melynek segítségével egy fémvarratokkal leválasztott tüdőrészt levágunk és eltávolítunk.

A műtét után néhány napig a mellüregből kivezetett csövön keresztül szívókezelést kell alkalmazni, hogy a műtét alatt összeesett tüdő kitérjen.

Előfordulhat, hogy a tervezett tükrözéses módszerrel nem lehet anyagot venni, esetleg a videokamerát sem lehet bevezetni. Mivel Ön műtét közben aludni fog, kérjük adja előre beleegyezését a műtét sebészi feltárásból, thoracotomiával történő esetleges folytatásába, illetve befejezésébe.

A thoracoscopos - mellkastükrözéses - műtét elvégezhetőségének speciális feltételei vannak.

Amennyiben ezen feltételek hiányoznak, úgy a módszert az Ön kifejezett kívánságára sem alkalmazhatjuk.

Kétségtelen, hogy a műtét utáni időszakban a sebfájdalom kisebb és talán a kozmetikai eredmény is jobb, de ezekért nem vállalhatjuk a beavatkozás eredménytelenségének, vagy esetleges tartós egészségkárosítás kockázatát.

#### *2., Thoracotomiával - a mellkas megnyitásával - végzett biopsia.*

A biopsia elvégzéséhez elegendő a mellkasfalat kis terjedelemben megnyitni. 5-6 cm-es bőrmetszést ejtünk a mellkasfalra - oldalt a felkar által takart területen - általában az V.bordaközben. Az izmokat szétválasztva jutunk a bordák között a mellüregbe. A tüdőből gépi fémvarratsort, vagy kézi varratot alkalmazva, 2-3 cm. átmérőjű részletet távolítunk el. A műtét után néhány napig szívókezelés szükséges.

### **Lehetséges szövődmények**

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

### **A műtét eredményei**

Csak elvételre fordulhat elő, főleg tükrözéses úton végzett biopsziánál, hogy a vizsgálatra eltávolított tüdőrészetben nem található meg a betegség. Erre akkor nagyobb esély, ha a tüdő megbetegedése nem okoz tapintható, vagy a tüdőfelszinen látható elváltozást. Ilyenkor a mintavétel szükségszerűen "vakon" történik.

Ennek és az esetleges szövődmények fellépésének veszélye elhanyagolható a biztos kórismére alapozott kezelés előnyeivel szemben.

Ezen a lapon Önnek 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 szóhasználat 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 orvoscsoporthoz és asszisztenciájához arra, hogy a műtét során felmerülő, olyan előre nem látható műtéti beavatkozást is elvégezzenek, mely orvosilag 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 kezelések 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 betegségről 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 #!AKTDATUMHONAPNEVEL;

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.)

E-MK 2016-58/16