

**#!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 TÜDŐDAGANATOK MŰTÉTEIRŐL

A betegségéről

Az elvégzett vizsgálatok alapján Önnek daganatos természetű tüdőbetegsége van.

A tüdő daganatai lehetnek:

1. rosszindulatúak
2. rosszindulatúságra hajlamosak,
3. jóindulatúak.

A rosszindulatú daganatok helyi növekedésük esetleg áttétképzésük útján közvetlenül veszélyeztetik az életét.

A rosszindulatúságra hajlamosak úgy viselkednek, mint a jóindulatú daganatok, de az élet folyamán bármikor

rosszindulatúvá válhatnak és akkor már minden vonatkozásban olyanok, mint az eleve rosszindulatú daganatok.

A jóindulatú daganatok bár lassan, de növekednek és így károsítják a tüdőt. Amennyiben a légutakon (hörgőkön) belül helyezkednek el, azok lezárásával egy egész tüdőlebenyt is tönkretelhetnek, abban súlyos gyulladást okozhatnak. Ritkán vérzéssel, vérköppéssel járnak. Elvértve rosszindulatú elfajulásuk is előfordulhat.

A legtöbb probléma az, hogy teljes jóindulatúságuk legtöbbször csak eltávolításuk és szövettani vizsgálatuk után bizonyítható.

A tüődaganatok a gyógyulás reményében csak műtéttel kezelhetők.

Önmagában, vagy kombinálva a gyógyszeres és a sugárkezelés csak átmeneti javulást eredményezhet.

A daganat miatt végzett tüdőműtét lefolyása:

A műtét mindig általános érzéstelenítésben (altatásban) történik.

Az első lépés mindig a tüdő feltárása, a beteg oldalon a mellkas megnyitása. A bőrmetszés osztályunkon legtöbbször a hónaljban történik, így a felkar a későbbiekben teljesen, vagy részben eltakarja a műtéti heget.

A daganat elhelyezkedése ritkán más metszésvezetést is szükségessé tehet, mint például a bordák lefutásával párhuzamos metszés, amit esetenként a háton, a lapockacsont és a gerinc között felfelé is meg kell hosszabbítani. A mellüregbe mindig két borda között hatolunk be. A bordákat szétterpesztve hozzáférhetővé válik a tüdő a műtéti beavatkozáshoz.

A rosszindulatú daganatoknál a leggyakoribb műtét a beteg tüdőlebeny eltávolítása. Igen ritkán elégséges a lebeny egy részének kíméletes eltávolítása. Ennek lényege az, hogy átvágjuk a lebenyhez futó verőereket, valamint a belőle összeszedődő lebenyvénát és hörgőt. A hörgőt fémkapcsokat behelyező varrógéppel, szükség esetén sebészi varrófonállal készített varratsorral zárjuk be.

Elsősorban jobb oldalon fordulhat elő, hogy két lebenyt — alsó-középső, nagyon ritkán felső-középső — kell eltávolítani.

Amennyiben a daganat elhelyezkedése szükségessé teszi, a beteg tüdőt egészben fel kell áldozni. Ilyenkor a tüdőhöz futó nagy ütőértörzs, két nagy vénás törzs és a főhörgő kerül átvágásra, illetve ellátásra. Amennyiben a daganat nagyon megközelíti, vagy beszűri a mellkasfalat, a rekeszizmot, vagy a szívburkot, azok egy részének eltávolítására és szükség esetén pótlására is sor kerülhet.

A rosszindulatúságra hajlamos daganatoknál is legtöbbször a beteg lebeny eltávolítására van szükség. A tüdő eltávolítását a legrosszabbmenőkig igyekszünk elkerülni.

A jóindulatú daganatok gyakran kifejthetők a tüdőállományból, vagy egy lebeny egy részének eltávolítására. Igen ritkán egy egész lebeny kivételére lehet szükség.

Jóindulatú daganat miatt a tüdő eltávolítása rendkívül ritkán, gyakorlatilag szinte sohasem szükséges. A kivizsgálás során kapott adatokból nagy valószínűséggel előre meg tudjuk mondani, hogy milyen tüdőrészt eltávolítását kell elvégezni, de ez teljes bizonyossággal csak a műtét során dönthető el.

Mivel Ön a műtét alatt aludni fog, kérjük, adja előre beleegyezését, hogy gyógyulása érdekében a műtétet a szükséges mértékben kiterjeszthessük.

Minden a mellkas megnyitásával járó műtétnél szívócsöveket kell helyezni a mellüregbe és tartós szívókezelést kell alkalmazni. Ez biztosítja a tüdő kitérülését és a termelődő vérsavó kivezetését.

A szívókezelés időtartama tüdőeltávolítás után 1-2 nap, más esetekben rendszerint 3-4 nap, de ettől szükség esetén jóval több is lehet.

Gyógyeredmények

A műtét után várható gyógyeredmények jók.

Rosszindulatú daganatoknál természetesen meghatározó jellegű, hogy a folyamat mennyire előrehaladott. A daganat milyen sejtekből épül fel, vannak-e távoli áttétek.

A legelőrehaladottabb, de még operálható esetekben sem ritka a gyógyulás, de az élettartam feltétlenül nő, és javul az életminőség.

Itt is hangsúlyozzuk, hogy a tüdő eltávolítását nem feltétlenül nagyon előrehaladott daganat indokolja. Kis daganat is szükségessé teheti, ha olyan a tüdőn belüli elhelyezkedése.

Bizonyos sejttípusoknál daganat kórszövettani feldolgozása, vizsgálata után lehet dönteni.

Egy tüdőlebeny elvesztése a légzőrendszer teljesítményét kb. 1/4 - 1/5-ével, az egyik tüdő kiesése, durván a felével csökkenti.

Egy lebeny eltávolítása után — ha a tüdő egyébként ép — nehéz fizikai munka végzésének képessége is megmarad. Az egyik tüdő elvesztése a fizikai teherbírást jelentősen csökkenti, a terhelhetőség a megmaradt tüdő állapotától függ. Az önellátásra és könnyebb fizikai munka végzésére általában még idősebb korban is alkalmas marad az operált beteg.

Lehetséges szövődmények

Az orvostudomány mai állása szerint egy sebészi beavatkozás abszolút veszélytelenségét és 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 fennálhatnak.

A szövődmények gyakorisága azonban az elvégzett műtétek számához viszonyítva csekély. A tüdőműtétek sajátos szövődménye lehet a tüdőállomány, vagy az elvárt hörgőcsont tartós légáteresztése. Ez a szívókezelés hosszabb fenntartását, nagyon ritkán súlyosabb következmények megelőzése céljából újabb műtétet tehet szükségessé.

Amennyiben műtét után nem sikerül a hörgőkben normális körülmények között is termelődő váladékot felköhögni, tüdőgyulladás megelőzése céljából szükség lehet a pangó váladék leszívására, hörgőtükrözés segítségével.

Speciális lélegeztető készülékek alkalmazásával is meg lehet könnyíteni a köpet kiürítését és rendezni lehet az átmeneti légzési zavarokat.

Nagyon ritkán, előfordul, hogy a szívócsövek eltávolítása után a már kitegult tüdő ismét összeesik, vagy folyadék gyűlik össze a mellüregben, ami egy szívócső visszahelyezését teheti szükségessé.

A műtét utáni első órákban a mellkasfali seben keresztül néha levegő préselődhet a bőr alatti zsírszövetbe és itt a levegő nyakra, az arcra és a hasfalra is eljuthat. Ez ártalmatlan jelenség, károsodást nem okoz, néhány nap alatt nyomtalanul eltűnik.

Elvétve, főleg a bal oldali műtéteknél bekövetkezhet a hangszalagot működtető ideg sérülése, ami a hang

rekedtessé válását okozhatja. Még ennél ritkább, a szemhéjat mozgató, és a szembogár tágasságát szabályozó ideg sérülése. mely az érintett oldalon a szemrés beszűkülését és kisfokú látászavart eredményezhet. Nagyon ritkán a műtét után hetekkel fájdalmassá válhat a műtéti heg, ami a bordákat kísérő ideg hegesezés okozta izgalma idéz elő. A fájdalom helyi kezeléssel legtöbbször megszüntethető. Ha ez nem sikerül, szükség lehet az érintett ideg kiirtására. Ugyancsak ezen ideg károsodásának következménye a mellkasfal bőrének érzéstelensége egy körülírt területen. Ez rövidebb-hosszabb idő után minden kezelés nélkül megszűnik.

Ezen 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 szóhasználatral felvilágosítást megkaptam. A felvilágosítást, tájékoztatót 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 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 kezelése 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 — műtéteket — 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 #!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.)