

Betegtájékoztató

Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez

1. **Beteg neve:**
- Születési idő:**
- TAJ:**

2. **A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) -neve:**
- beosztása:**

3. **A műtétet végző osztály:** Sebészeti Osztály

4. **Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:**

A máj a hasüreg jobboldali felső részében, a rekeszizom alatt helyezkedik el. Kettős vérellátású szerv, mivel artériás vért kap a főverőér hasi szakaszának ágából és a hasúri szervek vénás vére is a májon áramlik át, mely szervnek fontos szerepe van az emésztés során képződő, vagy a táplálékkal bejutó mérgező anyagok lebontásában. A májba jutó vér a máj visszerein keresztül az alsó ürös visszéren átjut vissza a keringésbe. A máj az epetermelésen keresztül az emésztést is segíti. A májnak fontos szénhidrát tároló funkciója is van, valamint a szervezet zsír- és fehérje-anyagcseréjében is döntő szerepet játszik.

5. **A betegség megnevezése magyarul:** Máj jó-, vagy rosszindulatú daganata

6. **Tervezett beavatkozás megnevezése:**

Laparoscoppal, vagy hagyományos műtét esetén mindkét bordaívvel párhuzamos kupola alakú metszéssel tárjuk fel a hasüreget. Szükség esetén a májkapu képleteit (közös epevezeték, máj verőér, kapu véna) kipreparáljuk, és átmenetileg leszorítjuk. A májból a kóros részt az ép szövetben haladva eltávolítjuk. A máj csonkolt felszínén az ér képleteket és epeutakat műanyag klippel zárjuk le, vagy lekötjük, vagy megöltjük. Amennyiben úgy ítéljük meg, a csonkolt felszínre vérzescsillapító anyagot, vagy szövetragasztót helyezünk. A máj mellé 1, vagy 2 szilikon gumicsövet helyezünk, melyeket a hasfalon keresztül a külvilágba vezetünk. A hasfalat és a bőrt öltésekkel zárjuk.

7. **A beavatkozástól várható előnye:**

Önnél a máj szegmentumában jóindulatú daganat gyanúja vetődik föl. Műtét nélkül növekedése folytán a környező szervek nyomási tüneteit okozhatja, megrepedhet, és így súlyos vérzés származhat belőle. A máj adenómája hajlamos a rosszindulatú elfajulásra.

Az elvégzett vizsgálatok Önnél a májszegmentumában elhelyezkedő primer (elsődleges) / metastaticus (áttéti) rosszindulatú daganatát, ill. annak alapos gyanúját igazolták. Ennek műtéti eltávolítása jelenti a legjobb gyógyulási esélyt, az egyéb módszerek hatékonysága messze alulmarad a sebészivel szemben.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató

Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez

8. A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai, következményei:

- Jóindulatú elváltozás esetén annak növekedése, megrepedése okozta vérzés, az adenoma rosszindulatú elfajulása lehetséges.
- Az elsődleges, vagy áttéti rosszindulatú daganatok esetén műtét nélkül a várható túlélés a szövettani típustól függően 2- 12 hónap.

9. Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövödmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásumat.

10. Általános műtéti kockázatok:

- mélyvénás vérrögösödés (thrombosis) kockázata
- vérrög leválásából tüdőverőér rögösödés (embolia)
- tüdőgyulladás
- szívbetegségeken szívritmuszavar jelentkezhet
- amennyiben húgyhólyag katéter felhelyezése szükségessé vált, vizeletfertőzés is bekövetkezhet
- nagy vénákba helyezett kateterek gyulladást indíthatnak el
- allergiás reakciót válthat ki a bőrfertőtlenítésre használt szer, elaltatáshoz használt gyógyszerek, műtét során alkalmazott antibiotikumok
- a fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást a nyaki gerinc sérülését is okozhatja.
- a különböző kábító és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre ill. a műtéti tehertételre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje
- a műtét során használt elektromos vágóeszközök égési sérülést okozhatnak a
- bőrön, hasúri szerveken, elsősorban beleken, vagy a gyomor falán mely átfúródást eredményezhet
- a műtéti sebben vérömleny alakulhat ki, sebgyógyulás fejlődhet ki.
- gyulladással stádiumban végzett műtétek után a hasüregben gennygyülemek (tályogok) jelentkezhetnek.
- műtéti sebek helyén sérv alakulhat ki.
- a műtéti hegben sérült idegek miatt a sebvonalon érzéketlenség alakulhat ki, néha viszont fokozott érzékenység fordul elő egyes pácienseknél
- később jelentkező következménye lehet a műtétnek a hasüregi összenövések miatt bélelzáródás
- késői következménye lehet a műtétnek a fel nem szívódott fonalak körül kialakult tályog
- késői következmény lehet vaskos hegszövet kialakulása

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató

Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez

11. A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:

- A leggyakoribb és esetleg újabb műtétet is szükségessé tevő szövődmény a vérzés és/vagy az epecsorgás.
- Sérülhetnek a környező erek: a májkapu véna, a máj saját verőere, ezekből jelentős vérzés származhat.
- Sérülhetnek a máj visszerei és az alsó ürös visszér, melyekből a vérzéses szövődményen kívül légembólia is keletkezhet.
- A műtéti területen kialakult vérlepleny, vagy epegyülem felülfertőződése miatt tályog alakulhat ki, ennek következménye általános fertőződés, vérméregzés lehet.
- A nagyobb kiterjesztésű, több máj szegmentumot érintő májcsomós beavatkozások gyakran a legnagyobb körütekintés mellett, a májsebészetben nagy jártasággal bíró sebész kezében is nagy vérvesztéssel járó, súlyos, nagy rizikójú műtétek, melyek halálos kimenetellel is járhatnak.

12. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- A környező szervek (gyomor, vastagbél) sérülhetnek műtét során, így szükség lehet ezek ellátására.
- Sérülhetnek nagy érkepletek, ezek varrattal való ellátására, esetleg saját vénával, vagy műérrel történő áthidalása is szükségessé válhat.
- Sérülhet a rekeszizom, ennek következtében légmell alakul ki, szükségessé válik azon oldali mellkasfél becsövezése és a rekeszizom varrata.
- Késői jelenség lehet a hasfali metszésben kialakuló sérv, mely későbbiekben ismételt műtétet tehet szükségessé.

13. A beavatkozás menetének rövid leírása:

Laparoscopos úton, vagy nyitott műtétet esetén mindkét bordaívvel párhuzamos kupola alakú metszéssel tárjuk fel a hasüreget. Szükség esetén a májkapu képleteit (közös epevezeték, máj verőér, kapu véna) kipreparáljuk, és átmenetileg leszorítjuk. A májból a kóros részt az ép szövetben eltávolítjuk. A máj csonkolt felszínén az ér képleteket és epeutakat műanya klippel zárjuk, vagy lekötjük, vagy megöltjük. Amennyiben úgy ítéljük meg, a csonkolt felszínre vérzésállapító anyagot, vagy szövetragasztót helyezünk. A máj mellé 1, vagy 2 szilikon gumicsövet helyezünk, melyeket a hasfalon keresztül a külvilágba vezetünk. A hasfalat és a bőrt öltésekkel zárjuk.

14. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:

Radiofrekvenciás roncsolás (rádióhullámokkal történő szövetroncsolás), kemo-embolizáció (célzottan a daganatot ellátó verőérágba juttatnak kemoterápiás szert, ill. az eret elzárják, így érve el a daganatszövet elhalását), kemoterápia.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató

Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez

15. A műtét a következő érzéstelenítéssel ill. eljárásokkal végezhető:

A műtétet minden esetben, altatásban (általános érzéstelenítésben) végezzük. (Részletes információ az altatóorvosi tájékoztatóban olvasható).

16. A műtét tervezett időpontja:

17. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon, ill. címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Sebészeti Osztály 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. Telefon: 06/46/ 515-200

18. Műtét utáni életmód:

A műtét utáni időszak kb. 1-2 hét fontosabb teendői:

A műtétet követően 1-2 napra, az Intenzív Osztályra, vagy osztályunk őrző kórtermébe kerülnek betegeink. Minden esetben adunk injekciós formában véralvadásgátló készítményt az érrögösödés megelőzésére. Szükség esetén antibiotikum védelmet is adunk. A hasüregbe helyezett csöveket attól függően távolítjuk el, hogy meddig vezetnek véres, vagy savós tartalmat. Törekszünk a mihamarabbi mobilizálásra. Műtétet követően két hétig kerülni kell, hogy a sebet víz érje. A hazabocsátás az önálló étkezés és megfelelő mobilizáció esetén lehetséges.

Egy hónapos fizikai kímélet, ezt követően fokozatos terhelés, a puffasztó ételektől kb. egy hónapig célszerű tartózkodni. Véralvadásgátlót jóindulatú daganat műtétét követően 1, rosszindulatú daganat miatt végzett műtét után 3 hónapig javasolunk.

19. Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.

20. A beteg kérdései:

.....
.....
.....
.....

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató

Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez

21. Az orvos megjegyzései:

.....
.....
.....
.....

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön ellátásában közvetlenül az alábbi személyek működnek közre: Szakképesítés és beosztás (osztályos orvos és nővér, altatóorvos)
2. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthes és arról másolatot készíthet.
3. Betegségről tájékoztatás hozzátartozóinak, ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató

Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez

22. Beleegyezési nyilatkozat:

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet) végző orvosom dr.....) kielégítően tájékoztattott.

A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a műtéttel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődeményekkel kapcsolatban.

Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem.

Elegendő gondolkodás idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetszövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizze és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos céllal felhasználhassa.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás kiterjesztésébe, amennyiben az a műtét során szükségessé válik, szintén beleegyezem.

Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vérkészítmények beadásában is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérekészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt, az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Miskolc,

.....

+Orvos aláírása, pecsétje

Beteg aláírása

**Törvényes képviselő/
nyilatkozattételre kijelölt
személy, vagy egyéb arra
jogosult hozzátartozó
aláírása**

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás:

Aláírás:

Név:

Név:

Személyi ig. szám:

Személyi ig. szám:

Érvényes: 2020.01.01.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!



**Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház
Sebészeti Osztály**

**Betegtájékoztató
Máj jó- , vagy rosszindulatú daganata miatti műtéthez**

Beteg aláírása: