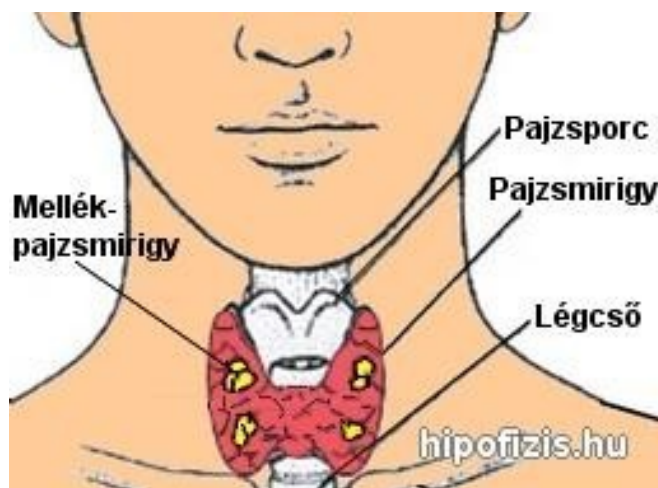


Betegtájékoztató Mellékpajzsmirigy betegségek

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 nyakon mindkét pajzsmirigy alsó és felső pólusán elhelyezkedő, általában 4 kisborsónyi képlet adja /gyakran beágyazódnak a pajzsmirigy állományába, attól nehezen választhatók el/
 - időnként eredeti helyüktől messze, nehezen felfedezhető helyeken található, időnként számfeletti mirigy észlelhető
 - fő hormonja a parathormon, mely a szervezet kalcium szint szabályozásában játszik fő szerepet
5. **A betegség megnevezése magyarul:** Mellékpajzsmirigy betegségek
 6. **Tervezett beavatkozás megnevezése:**
 - a nyakon ívelt haránt metszést ejtve a hosszanti nyakizmokat szétválasztva látótérbe hozható a 2 pajzsmirigy, ezek alsó, felső pólusán található típusos esetben az őzbarna mellékpajzsmirigyek

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Mellékpajzsmirigy betegségek

- megtalálásuk gyakran nehéz, a műtétet megelőző kivizsgálás és a műtét alatti gyorsfagyasztott szövettani vizsgálat, műtét alatti hormonszint vizsgálat nagysegítség
- gondos preparálással történik a szerv eltávolítása, mindvégig ügyelni kell a hangszalagot mozgató idegre
- az elváltozás eltávolítása után drén visszahagyása mellett rétegesen zárjuk a nyak sebét
- cél, hogy elegendő mennyiségű mirigyállományt távolítsunk el, a legnagyobb biztonságot a műtét során az alkar izmaiba vagy a fejbiccentő izomba történő mirigy beültetés adja/ a kivett anyagot kis darabokra felvágják, visszaültetik/

7. *A beavatkozástól várható előnyök:*

A beavatkozást indokoló tényezők, műtéti indikációk: elsődleges túlműködés, melyet a szervben lévő jó-, rosszindulatú elváltozás okoz, a másodlagos mellékpajzsmirigy túlműködés általában krónikus vesebetegségeknél jelentkezik, a kórképek tartós fennállása műtéti indikációt jelent.

Az elváltozás/ jó-, rosszindulatú elváltozás / indulhat 1 mirigyből, de lehet a betegségért, mind a 4 felelős.

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

A betegségnek a kialakuló kalcium szint változás miatt egyre súlyosabb csont, ízületi, gyomor-bélrendszert érintő elváltozások alakulnak ki.

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

10. *Általános műtéti kockázatok:*

- sok apró vérér van a nyaki régióban, fontos a gondos vérzéscsillapítás
- a sok apró erek részben lekötéssel, részben koagulálással csillapítjuk, műtét végén mindig jelző csövet hagyunk a sebüregben
- hosszú fektetés, műtét esetén fokozott a trombozis, embólia kockázatának kialakulása
- nyaki nagyerek közel futnak, sérülésük előfordulhat

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

- vérzés
- a pajzsmirigy közvetlen szomszédságában elhelyezkedő, igen vékony, sokszor atípusosan futó, a hangszalag mozgatásáért felelős ideg (nervus laryngeus recurrens) sérülése: egy oldali sérülés rekedtséget, kétoldali sérülés légzési elégtelenséget, akár intenzív ellátást igénylő, életet fenyegető állapotot /nehézlégzés, fulladás/ eredményezhet - megoldására légszökanül behelyezése válhat szükségessé
- nyaki nagyér sérülés
- sebfertőzés, fonalgennyedés a nyakon
- csillapodó poszoperatív vérzés után vérömleny a nyakon, mely

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Mellékpajzsmirigy betegségek

- duzzadt, feszes, a nyak, mellkas bőre elszíneződik
- ha a kialakult vérömleny nagy, nehézlégzést, fulladásveszélyt okozhat
- mint minden sebészeti beavatkozás kapcsán, itt is felléphet trombózis, tüdőembólia,
- súlyos hypocalcemia alakulhat ki tetániás következményekkel, e betegek szoros észlelése nagyon fontos /posztop őrző, sz. e intenzív osztály/

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

13. A beavatkozás menetének rövid leírása:

- a nyakon ívelt haránt metszést ejtve a hosszanti nyakizmokat szétválasztva látótérbe hozható a pajzsmirigy mindkét lebeny, ezek alsó, felső pólusán található típusos esetben az őzbarna mellékpajzsmirigyek
- megtalálásuk gyakran nehéz, a műtétet megelőző kivizsgálás és a műtét alatti gyorsfagyasztott szövettani vizsgálat, műtét alatti hormonszint vizsgálat nagysegítség
- gondos preparálással történik a szerv eltávolítása, mindvégig ügyelni kell a hangszalagot mozgató idegre
- az elváltozás eltávolítása után drén visszahagyása mellett rétegesen zárjuk a nyaksebt
- cél, hogy elegendő mennyiségű mirigyállományt távolítsunk el, a legnagyobb biztonságot a műtét során alkar, fejbiccentő izomba történő mirigy beültetés adja/ a kivett anyagot kis darabokra felvágják, visszaültetik/

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

- a túlműködéssel járó állapotok műtétet igényelnek, a gyógyszeres kezelés eredményessége csak időleges
- alulműködés estén az ionpótlás, a gyógyszeres kezelés hatásos

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

- a mellékpajzsmirigy műtéteket általában speciális fél ülő helyzetben, vagy hanyatt fekvő helyzetben enyhén megemelet felső testtel, altatásban operáljuk
- altatásnál fontos a rizikófaktorok, alapbetegségek ismerete, gondos műtét alatti, utáni észlelése /postoperatív őrzőben, sz. e intenzív osztályon/

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. Tel:06/46/515-200/1399 mellék.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Mellékpajzsmirigy betegségek

18. Műtét utáni életmód:

- közvetlenül a műtét után intenzív orvosi megfigyelés, ellenőrzés szükséges /dializált beteg további kezelése veseosztályon javasolt/
- mielőbbi mobilizálás
- ionszint ellenőrzés
- hegmasszázs a nyaki bőrletapadás ellen
- kontrolvizsgálatok megbeszélése, részletes, minden fontos adatot tartalmazó zárójelentés
- korrekt kalcium szint ellenőrzés, napi 1-2 gramm kalcium adása elég / D vitamin adása is szükséges/
- a terápia sikeressége, a kiújulás megelőzése céljából rendszeres ellenőrzésszükséges!
- amennyiben indokolt, a thromboembóliás szövődmények megelőzésére rendelt, a bőr alá injektálható készítmény alkalmazása az elrendelt adagban és ideig - A trombóza megelőző készítmény receptje a zárójelentéshez csatolva kerül a beteghez, melyet aznap a gyógyszerárban kiváltani köteles.

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:

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

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 betekinthez és arról másolatot készíthet.
3. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak, ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Mellékpajzsmirigy betegségek

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 műtétrel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel 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, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizték 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 vérkészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt, az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Miskolc,

.....
Orvos aláírása, pecsétszáma

.....
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!

Beteg aláírása: