



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ – BELEEGYZŐ NYILATKOZAT JÓINDULATÚ EMLŐDAGANAT MŰTÉT

### Kedves Betegünk!

Az elvégzett vizsgálatok alapján megállapítottuk, hogy Önnek jóindulatú emlődaganata van, ezért műtéti beavatkozást javasolunk.

A beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatjuk Önt, hogy – mindent mérlegelve – dönthessen és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad.

Beteg neve..... TAJ: .....-.....-.....

Születési idő: . . . . .

### 1/ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

#### 1. Alapvető anatómiai, élettani tudnivalók:

Az emlő elsősorban a mirigyes állományból és az emlő formáját adó zsír- és kötőszövetből áll. A mirigyes állomány a tejet termelő lebenyekből, illetve a tejet összegyűjtő és az emlőbimbóhoz vezető kivezető csőrendszerből, tejszatórnából áll. Az emlő nyirokelvezetése főleg a hónalj felé, több nyirokcsomón keresztül történik.

#### 2. Műtét indikációi:

Rendszeres emlőszűrések, illetve a panaszok alapján az emlőben észlelt kóros szövetszaporulatokat a mammographia, az emlő ultrahang vizsgálata mutatja ki. A kóros csomóból szövettani vizsgálatot végeznek tú biopsziával. Ennek alapján igazolódott, hogy Önnek jóindulatú emlő daganata van. Ennek az elváltozásnak az eltávolítása indokolt, mert a teljes csomó szövettani vizsgálata mondja ki a végső diagnózist a csomóról.

### 2/ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

#### Műtét menete:

A műtét altatásban történik, mert helyi érzéstelenítés során a bejuttatott érzéstelenítő oldat esetleg fals lokalizációhoz vezetne. A műtét során a csomót ép szegéllyel kell eltávolítani onkológiai szempontok szerint. A kivett csomó helyére vér, illetve savó szivároghat ezért a műtéti területben szilikon csövet hagyunk hátra, mely a váladékot kivezeti. Ezt a műtét utáni napokban távolítja el az operáló orvos.

### 3/ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A beavatkozás célja, hogy az emlőből eltávolításra kerüljön a jelenleg még jóindulatúnak tűnő csomó, mely esetleg később, az idő múltával elfajulhatna. A vizsgálat során mintavétel történt, mely igazolta, hogy nem rosszindulatú az elváltozás. A mintavétel a csomó egy adott pontjából volt. A műtét során kivett csomó teljes egészében szövettani feldolgozásra kerül, így rendkívül ritka esetekben lehetséges, hogy olyan részt találjanak benne, ami már rosszindulatú. Ilyen esetekben további műtét, onkológiai kezelés válhat szükségessé.

#### 4/ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

1. Általános szövődmények minden sebészi beavatkozást követően kialakulhatnak, ezek a következők:
  - sebváladékozás
  - seb gyulladása, sebgennyedés
  - utóvérzés, vérömleny kialakulása
  - érzéskiesés a heg közelében
  - torzító heg kialakulása
  - thromboemboliás szövődmény
  - vizeletürítési nehézség
  - szív érrendszeri szövődmények
2. Műtét lehetséges mellékhatásai, veszélyei, szövődményei:

A műtéti területben vérömleny, savós gyülem alakulhat ki, amely esetleg másodlagosan befertőződik és váladékozó seb alakulhat ki.

#### 5/ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

##### 5.1. A beavatkozás előtti történések

- vérvétel, vércsoport meghatározása,
- EKG,
- mellkasröntgen,
- altatóorvosi konzílium elvégzése
- branül behelyezése vénába
- szükség esetén állandó húgyhólyag-katéter bevezetése
- a premedikációs lap alapján módosított gyógyszerek beadása
- alsó végtagokra szükség esetén fásli felhelyezése
- szükség esetén a műtéti terület borotválása
- ékszerek, műfogsor eltávolítása

##### 5.2. A műtét utáni időszak fontosabb teendői:

Lényeges, hogy az Egynapos sebészeten végzett műtét ugyanolyan, mint a kórházban elvégzett műtét. A szervezet megterhelése, a gyógyulási folyamat ugyanaz, csak a szakszerű orvosi, nővéri megfigyelés időszaka rövidül le. Ezért nagyon fontos az utasítások betartása, az otthoni betegszelés. Az utasításokat, felvilágosítást az orvos adja a beteg és hozzátartozó részére. A hazaengedés csak kíséreléssel, hozzátartozóval lehetséges, aki vállalja a 24 órás felügyeletet. A beteg nem vezethet! Otthon egy napig ágynyugalom csak minimális mozgás javasolt. Könnyebb, nem megterhelő ételeket fogyasszon. Szedjen fájdalomcsillapítót, adja be a vérhígítót. Délutánonként mérje meg a hőmérsékletét. Az első két nap a 37,8 fokig terjedő hőmérséklet elfogadható, később ennek csökkennie kell. A sebet víz nem érheti.

#### 6/ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A műtét elvégzése indokolt, elmaradása esetén az elváltozás növekedésével járhat.

## 7/ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A betegség jelen stádiumában nincs, a fenti műtéteket általában onko-team szakvéleménye alapján, az egyéb kezelési lehetőségek kimerítése után vagy azok hiányában végezzük.

## 8/ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint adtam meg. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam.

Kérdések és az arra adott válaszok:

.....

.....

.....

.....

.....

Név:.....

Szül. idő:.....

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó  
aláírása

## 9/ BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését. A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok. Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

.....  
Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegségemet eltitkoltam, annak következményeit magam viselem. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó

.....  
aláírása

## 10/ ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazta – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli. (Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos, vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza. Ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.)

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó  
aláírása

Tanúk:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....