



BETEGTÁJÉKOZTATÓ - BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

SÉRVMŰTÉT

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében az alábbi műtét **elvégzését javasolja kezelőorvosa.**

A beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatjuk Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező 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

A sérv a hasfal veleszületett vagy szerzett hiányának következtében kialakuló betegség. A hasfal defektusa (sérvkapu) lehetővé teszi, hogy a hasüregben elhelyezkedő szervek a hasfal elé türemkedjenek. A sérvek veszélye, hogy a bennük elhelyezkedő hasüregi szervek kizáródhatnak, ilyenkor fájdalom, bőrpír alakulhat ki. A sérvtartalom elhalhat, ez életveszélyes állapotot idézhet elő. A sérvet kizárólag műtéttel gyógyíthatók, a sérvkötők, haskötők csak a panaszok átmeneti enyhítésére szolgáló segédeszközök. Minden sérvműtétnél arra törekszünk, hogy a kitüremkedett hasüregi szerveket visszahelyezzük a hasüregbe és ezt követően zárjuk a sérvkaput. Ha a kitüremkedett szerv, vagy annak egy része már nem életképes, az elhalt szöveteket, szervrészeket, szerveket el kell távolítanunk.

A sérvet a kialakulásuk helye szerint csoportosítjuk:

- **lágysérv** a leggyakoribb sérvfajta, melynél a sérv a lágycsőhájtalanban türemkedik elő. Férfiaknál előrehaladott esetben a sérv a herezacskóba is leterjedhet, ekkor beszélünk **heresérvről**.
- **combsérv** ritkábban előforduló sérv, nehezebben diagnosztizálható, a comb felé türemkedik elő a lágycsőhájtalan alatt. Veszélye a gyakori kizáródás.
- **epigasztriális sérv** a köldök felett a has középvonalában alakulnak ki.
- **ún. posztoperatív, műtét utáni sérv** (**hegsérv**) műtéti hegekben jönnek létre, ezek általában nagy kiterjedésűek, jelentős panaszokat okoznak.
- **köldöksérv** esetén a hasüregi szervek a köldökgyűrűn, mint sérvkapun keresztül türemkednek elő.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A sérvműtétet altatásban, vagy vezetésszerű (gerinc-) érzéstelenítésben, ritkábban helyi érzéstelenítésben végezzük.

- **lágysérvműtét** esetén a lágycsőhájtalan felett ejtett metszésből keressük fel a sérvet, ezután tovaftató, illetve csomós varratokkal (Shouldice műtét), vagy szövetbarát műanyagból beültetésével (Lichtenstein-műtét) zárjuk a sérvkaput.
- **combsérv műtét** esetén a lágycsőhájtalan felett ejtett bőrmetszésből csomós varratokkal zárjuk a sérvkaput (Fabricius műtét, ill. esetleg Lotheissen-Reich műtét)

- **epigasztriális sérveket** a köldök felett a has középvonalaiban ejtett metszésből látjuk el.
- **hegsérvek** kapuja csomós öltésekkel zárható. Amennyiben ez csak feszülés árán oldható meg, műanyag hálót ültetünk be.
- kisebb **köldöksérvek** esetén a bőrköldök megtartásával (Spitzzy-műtét), nagyobb köldöksérveknél a bőrköldök eltávolításával (Mayo-műtét) rekonstruáljuk a hasfalat.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A beavatkozás célja a sérvkapu megszüntetése, a hasfal zárása és a beteg teljes gyógyulása.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

1. Általános szövődmények minden sebészi beavatkozást követően kialakulhatnak, ezek a következők:
 - keringési, légzési elégtelenség,
 - tüdőgyulladás,
 - agy-, szív-, máj-, veseműködési zavar,
 - trombózis (a visszerek elrögösödése) és ennek következtében kialakuló tüdőembólia (a tüdőt ellátó erek elzáródása),
 - utóvérzés,
 - sebgyógyulási zavar,
 - a műtét sebén savó- ill. nyirokgyülem, vérömleny vagy gennyes fertőzés kialakulása,
 - melléksérülésként erek, idegek károsodása,
 - idegen anyagoknak a szervezetbe jutása,
 - húgyúti fertőzés, vizeletürítési zavar, mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé
 - extrém ritka esetben a beteg elhalálása
2. Minden sérvműtét után előfordulhat:
 - a sérv kiújulása, amelynek oka leggyakrabban az összevarrt szövetek gyengesége.
 - ha a műtét során szövetbarát hálót ültetünk be, igen ritkán fennáll a háló kilökődésének lehetősége.
 - szövődmény lehet férfiaknál végzett lágyéksérv-műtétek esetén az azonos oldali here, vagy a herezacskó duzzanata, mely általában nyomtalanul és tartós következmény nélkül elmúlik.
 - ritkán előfordulhat a here működészavara, illetve sorvadása az ondóvezeték átvágása miatt, ez azonban ellenoldali ép here esetén fiatal korban sem befolyásolja a nemzőképességet.
 - amennyiben a herét tápláló erek sérülnek, sor kerülhet a here eltávolításra is (kasztráció).
 - a különböző típusú sérvek műtét ellátása közben a sérvkapun keresztül előeső, vagy a hasüreg feltárásakor a műtét területre kitapadt hasüregi szervek (pl. vékony- és vastagbél, cseplesz) sérülése előfordul, ezen sérülések azonnali ellátása bélvarrattal, rezekcióval, igen ritka esetben bélkivezetéssel / sztóma felhelyezésével történhet.
3. Sérvkizáródás esetén a sürgősséggel végzett műtétek magasabb arányban járnak szövődményekkel: a sérvtartalom elhalása, életképtelensége esetén a megfelelő műtét ellátásról (pl. bélrezekció, bélkivezetés sztóma felhelyezés) a műtét alatt kell döntenünk. Tervezett idejű műtét esetén a halálozási arány extrém alacsony; viszont sürgősségi, sérvkizáródással ill. hasúri szervi elhalással szövődött esetekben a mortalitás 20-40%-ra is emelkedhet. **Fekvőbeteg intézetben kerül ellátásra!**

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

- vérvétel, vércsoport meghatározása,
- EKG,
- mellkas röntgen,
- 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 beavatkozás utáni történések

Általános állapottól és a műtét típusától függően:

- infúzió és fájdalomcsillapítók adagolása;
- a seb(ek) rendszeres kötözése,
- az esetleg behelyezett draine (csövek) megfelelő időben történő eltávolítása;
- szájon keresztüli táplálás fokozatos bevezetése;
- gyógyszerelés folytatása;
- véralvadásgátló adagolása;
- gyógytornáztatás,
- esetenként haskötő felhelyezése.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A műtétől számított 3-4 héten keresztül a hasfal teljes kímélete javasolt, azt követően mintegy 2 hetes periódusban a hasfal fokozatosan emelhető terhelése javasolt! Ezen időszakban a nehéz fizikai munkavégzés alóla páciens felmentendő. A sérv fajtájától és a műtéti megoldás típusától függően esetleg haskötő viselése válhat indokolttá.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A műtét elvégzése indokolt, elmaradása a sérvkapu fokozatos növekedéséhez, vagy sérv kizáródáshoz vezethet, mely utóbbi életveszélyt okozó akut hasi katasztrófát idézhet elő.

7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGESELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Nincs. A különböző haskötők, ill. sérvkötők a sérvet nem szüntetik meg.

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:

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

Budapest, év hó nap óra perc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

9./ BELEEGYEZŐ 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 betegséget eltitkoltam, annak következményeit magam viselem. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a feljánlott 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 napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: