



BETEGTÁJÉKOZTATÓ - BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

SZÜRKEHÁLYOG MŰTÉT PHACOEMULSIFICATIO TECHNIKÁVAL

Jobb szem / Bal szem

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

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

A szürkehályog a szemlencsében jelentkező homályosodás. Lehet részleges, vagy teljes kiterjedésű. Elhelyezkedhet a centrumban, vagy – a látást kevésbé zavaró – széli részeken. Ahogy ez a homály vastagodik, a fény egyre nehezebben tud áthatolni a szemlencsén. Ahogy a homály fokozódik, egyre romlik a látás, amely ilyenkor már szemüveggel nem javítható. A szürkehályog általában két szemet érintő betegség, de legtöbbször a látásromlás mértéke nem egyformán fejlődik a két szemben.

2./ A MŰTÉT JELLEGE, ISMERTETÉSE

A műtét általában helyi érzéstelenítésben (érezéstelenítő szemcseppek és/vagy injekció), szükség esetén altatásban zajlik. A szürkehályog műtét során az elhomályosodott lencse állományt távolítjuk el a lencse tokjából, majd általában egy műanyag lencsét ültetünk be a szembe. A műtét sebét szükség esetén varrattal zárjuk. A műtét végén kötés kerülhet a szemre a szemgolyó védelme céljából. Az érzéstelenítés módját az operáló orvos Önnel előzetesen megbeszéli. A műtét alatt háton, nyugodtan kell fekvődni. A műtét általában 15-30 percig tart, de akár hosszabb ideig is eltarthat.

3./ A MŰTÉT CÉLJA

A szürkehályog műtét célja, hogy az elhomályosodott lencse állomány eltávolítását és a műlencse beültetését követően élesebb látást és jobb színlátást biztosítsunk a betegeknek.

4./ A MŰTÉT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Manapság a szövődmények igen ritkák és a legtöbb esetben eredményesen gyógyíthatóak. A szövődmények azonban lehetnek súlyosak és akár látás romlását, a látás vagy a szem elvesztését is eredményezhetik, sőt ritkán halálhoz is vezethetnek. A beavatkozás közben észlelt vagy keletkezett elváltozások esetenként a műtét terv módosítását és/vagy más műtét elvégzését tehetik szükségessé.

4.1. A műtét közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

- A műtét során sérülhet a szaruhártya, amely a műtéti utókezelés meghosszabbítását, ritka esetben új műtétet tehet szükségessé.(0.3-3,3%)
- A lencse elülső és/vagy hátsó tokjának sérülhet, amely meghiúsíthatja a műlencse beültetését. Ebben az esetben műlencse beültetése egy újabb műtét során történhet meg. (1,9-2,5%)
- A lencse hátsó tokjának sérülésén keresztül lencsedarabok kerülhetnek a szem belsejébe, mely további műtétet tehet szükségessé.(~0,2%)
- A szem belsejében történő vérzés. (0,03-0,13%)
- A helyi érzéstelenítő injekció bevérzést (5-25%), gyulladást (1-2%), allergiás reakciót okozhat (0,01-0,1%), amely életveszélyes is lehet, akár halálhoz is vezethet.
- Amennyiben a műtét altatásban történik, úgy az altatás esetleges szövődményeiről az altatást megelőző vizsgálaton fog tájékoztatást kapni.

4.2. A műtét után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

- A szem vagy szemhéj átmeneti véraláfutása (5-10%)
- Magas szemnyomás, legtöbb esetben átmeneti (7-21%)
- Szaruhártya átmeneti homályosság, vizenyő (oedéma) (10-23%)
- A műlencse elmozdulása (< 1%) - műtéti beavatkozásra is szükséges lehet a megfelelő pozíció újbóli beállítására. Speciális, tórikus műlencsék esetén ez az arány magasabb, akár 6 % is lehet.
- Látóhártya vizenyő (1-2%)
- Látóhártya leválás, mely a látás elvesztésével is járhat (0,26%-1,76% a 20 éves kumulatív kockázat)
- Szívárványhártya-, érhártya-, üvegtestgyulladás. Súlyos formája (endophthalmitis) gyakorisága 0,05-0,13%
- Másodlagos szürkehályog képződés (3-10% az 5 éves kumulatív kockázat)
- Allergia az alkalmazott szemcseppekre (1.2-6.7%)
- A fénytörési hiba nem tervezett megváltozása (4-15%)

5./ A MŰTÉT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A műtét előtti történések

A műtét az Egnapos Sebészeten helyi érzéstelenítésben (érezéstelenítő szemcsepp). Közvetlenül az operáció előtt pupillatágító cseppeket fog kapni.

5.2. A műtét utáni történések

A műtét után antibiotikum és gyulladás gátló szemcseppeket fog kapni, melyeket több hétig kell majd használnia. A kezelőorvosa el fogják magyarázni, hogyan és milyen gyakran kell majd cseppentenie. A szemet a műtétet után nem szabad megdörzsölni. Ügyelni kell arra, hogy az operált szembe sampon, szappan ne kerüljön! Egyes tünetek esetén azonnali kezelésre van szükség. Azonnal menjen a műtétet végző intézménybe, ha a következőket észleli:

- Erős fájdalom
- Látásromlás
- A szem fokozódó vörössége

5.3. Életmódbeli változások a műtét után, várható következmények

- A műtét után javasoljuk, hogy 6 hétig tartózkodjon az erős fizikai terheléstől, uszodába vagy szaunába ne menjen. Az első hét során fokozottan ügyeljen arra, hogy víz, sampon, szappan ne kerüljön az operált szemébe.
- Könnyebb tárgyakat (10 kg-ig) megemelhet, cipőjét bekötheti. A műtét után olvashat, TV-t nézhet. A gyógyuló szemnek időre van szüksége, hogy a végleges látásélesség kialakulhasson. A legtöbb szem látása javul a szürkehályog műtét után.
- Ne feledje, hogy ha más betegsége is van, mint pl. cukorbetegség, zöldhályog vagy időskori szemfenék elválkozás, akkor a látás sikeres műtét után is rossz maradhat.

6./ A MŰTÉT ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Amennyiben a műtét elmarad, a műtéti kockázatot ugyan elkerüli, de látása továbbra is homályos marad és a látásélesség további csökkenése várható. A szürkehályog túlérése a látást és a szemgolyó maradandó károsodását okozhatja.

7./ A MŰTÉT HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Jelenleg a műtétes eltávolításon kívül, a szürkehályog kezelésére egyéb, bizonyítottan hatékony eljárás nem létezik.

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 napóraperc

.....
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 beleegyezek, 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 betegséggel, 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 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, évhó napóraperc

.....
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, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: