
	Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Szemészet Osztály Osztályvezető: Dr. Imre László Tel: [36-1] 432-7714 www.bajcsy.hu Fax: [36-1] 432-7714	

TRABECULECTOMIA

Jobb szem

Bal szem

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében trabeculektómia elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A Szemészeti Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnel egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

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

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

MAGAS SZEMNYOMÁS

A magas szemnyomás a látóidegrostok pusztulásához vezethet, mely folyamat visszafordíthatatlan.

2./ A MŰTÉT JELLEGE, ISMERTETÉSE

Konzervatív kezeléssel (szemcseppekkel) nem kontrollálható szemnyomás esetén, filtrációs műtétet ún. trabeculectomiát végzünk. A műtét során a szem rétegei között képzett járat az elülső szemcsarnokból a kötőhártya alá vezeti a folyadékot, ezáltal megfelelően csökkenti a szem belső nyomását, a szemnyomást. Ennek megelőzésére, hogy az elvezető csatorna ne hegesedjen el, hegesedésgátló anyagot alkalmazunk az esetek többségében a műtét alatt. Ritkábban a csatornát tartósan fenntartó cső kerülhet beültetésére. A beavatkozás A) vezetéssel (a szem mellé adott injekcióval történő) érzéstelenítésben, B) altatásban végezhető.

3./ A MŰTÉT CÉLJA

A műtét célja, hogy a szem belsejében folyamatosan termelődő illetve felszívódó folyadék (csarnokvíz) számára a normál felszívódási úton kívül, további, tartósan funkcionáló utat biztosítson. A beavatkozás nem látásjavító műtét, kizárólag a szemnyomás csökkentését célozza.

4./ A MŰTÉT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

A beavatkozás szövődményei ritkák, és ha fel is lépnek, általában megfelelő kezeléssel legyőzhetőek. Lehetnek azonban súlyosak, és akár a látás vagy a szem elvesztését eredményezhetik, sőt ritkán halálhoz is vezethetnek. Az esetleges műtéti szövődmények további beavatkozást, műtétet is szükségessé tehetnek. Az alábbiakban a leggyakoribb lehetséges szövődményeket soroljuk fel.

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

A beavatkozás közben sérülhet a kötőhártya, a szaruhártya, az ínhártya, a szivárványhártya és a szemlencse. Ezek aránya 5 %-nál alacsonyabb.

A helyi érzéstelenítő injekció adását követően az alábbi szövődmények léphetnek fel: allergiás reakciók különböző súlyosságú formái, szemhéj vérzés, kötőhártya vérzés, szembüregi vérzés, a szemgolyó vagy a látóideg sérülése. Ezek előfordulási aránya 1 % alatti.

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 beavatkozás után előfordulhat a szemgolyó bevezérese, gyulladása (steril vagy fertőző), a szemlencse elszürkülése, túlzottan alacsony szemnyomás, ideghártya vízenyő, az eres burok alatti folyadék vagy vérgyűlem, a műtéti nyílás elzáródása, a szemnyomás megemelkedése és a szemgolyó sorvadása. Előfordulási arányuk 5-10 % közötti. A kötőhártya gyógyulási elégtelenség ill. szétmálása is előfordulhat. Ennek előfordulása 0.1 %-0.5 %, az esetlegesen műtét közben alkalmazott, a műtét utáni hegesedést befolyásoló anyagoktól függően.

Ritkán előfordulhat, hogy a műtét után hirtelen látás-, látótérromlás, a látótér elvesztése következik be. Ennek esélye 0.1 % alatti. Késői szövődményként előfordulhat a filtrációs csatorna külső környezetének heges elzáródása. Ennek előfordulása 1 év után 10 %.

5./ A MŰTÉT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A műtét előtti történések

A beavatkozás A) vezetéssel (a szem mellé adott injekcióval történő) érzéstelenítésben, B) altatásban történik. Mindkét esetben a beavatkozás előtt érzéstelenítő szemcseppeket is fog kapni. Amennyiben a beavatkozás altatásban történik, úgy az altatóorvos az altatás módjáról és annak esetleges szövődményeiről tájékoztatni fogja.

5.2. A műtét utáni történések

A beavatkozás után gyulladásgátló és szemnyomáscsökkentő és antibiotikum tartalmú szemcseppeket fog kapni, amelyeket a beavatkozást végző orvos utasításai szerint kell használnia, akár hetekig vagy hónapokig a műtét után. A szemet nem szabad megnyomni, és megdörzsölni!

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 4 hétig tartózkodjon az erős fizikai terheléstől, uszodába vagy szaunába nem 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 beavatkozás nem látásjavító műtét, a szemnyomás csökkentését szolgálja. A beavatkozás után gyulladásgátló és szemnyomáscsökkentő és antibiotikum tartalmú szemcseppeket fog kapni, amelyeket a beavatkozást végző orvos utasításai szerint kell használnia, akár hetekig vagy hónapokig. Szemészeti ellenőrző vizsgálatra a kezelést végző szemorvos utasításának megfelelően kell elmenni.

6./ A MŰTÉT ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Amennyiben a műtét elmarad, a műtéti kockázatot ugyan elkerüli, de a magas szemnyomás továbbra is kifejti károsító hatását. Ez a látóidegrostok további pusztulásához és a látás és látótér fokozatos romlásához, esetleges elvesztéséhez vezethet.

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

A szemnyomás csökkentésére irányuló egyéb kezelési lehetőségek:

- szemcseppek
- lézeres trabeculoplastica (lézeres zugi kezelés)
- nem-penetráló műtétek
- sugártest pigmenthámjának részleges lézeres vagy fagyasztásos elpusztítása

8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. 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. Az orvos kiegészítése:

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

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 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: