
	Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Sebészet, Mellkassebészet, Érsebészet Osztály Osztályvezető: Dr. Juhász Miklós Tel: [36-1] 432-7506 www.bajcsy.hu Fax: [36-1] 432-7506	

APPENDICITIS

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **laparoscopos (szükség esetén hagyományos-/nyitott-) appendectomia (féregnyúlvány eltávolítása)** műtét elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A Sebészeti, Érsebészeti és Mellkassebészeti Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja 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, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdéseire feltevésére, melyeket megválaszol.

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

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

„Vakbélgyulladás” (féregnyúlvány-gyulladás, appendicitis) gyanúja alapvetően klinikai diagnózis, amely a beteg panaszain és fizikális vizsgálatán alapul, kiegészítve képalkotó (ultrahangos) és laborvizsgálatokkal. Vakbélgyulladás gyanúja esetén a klinikai kép az egészen enyhe panaszoktól az akut hasi katasztrófa képéig széles skálán mozog. Továbbá számos megbetegedés válhat ki a „vakbélgyulladáséhoz” hasonló tüneteket, ami a legalaposabb kivizsgálás ellenére sem különíthető el a „vakbélgyulladástól”. Az időben nem felismert vakbélgyulladás súlyos, életet veszélyeztető szövődmények kialakulásához vezethet, pl. tályogképződéshez, a féregnyúlvány átfürödéséhez, heveny hashártyagyulladásához és szepszishez (vérmérgezés).

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

- Hagyományos, nyitott „vakbélműtét” (appendectomia), mely során a gyulladt féregnyúlványt eltávolítjuk, tövét megfelelő módszerrel ellátjuk.
- Laparoscopos technikával történő „vakbélműtét” (laparoscopos appendectomia): 3 db 1-2 cm-es bőrmetszésből, speciális műszerekkel, videó ellenőrzése mellett (hastükrözéssel) végezzük el a féregnyúlvány eltávolítását.
- Amennyiben a vakbél-(féregnyúlvány-) gyulladás olyan stádiumban van, hogy az appendectomia nem végezhető el, a terület becsövezését végezzük és a végleges műtéti eltávolítást későbbi időpontra halasztjuk.
- A féregnyúlvány körül kialakult tályog vagy körülírt folyadékgyülem esetén az appendectomiát cső (drén) behelyezésével egészíthetjük ki.
- Igen ritka esetben (pl. tumor gyanú vagy igen előrehaladott gyulladás) szükség lehet a műtét kiterjesztésére, a vékonybél legutolsó szakaszának és a vastagbél kezdeti szakaszának együttes eltávolítására (jobb hemicolectomia).

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A megbetegedett főregnyúlvány eltávolítása 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 műtéti sebben savó gyülem, vérömleny vagy gennyes fertőzés kialakulása, melléksérülésként erek, idegek károsodása, idegen anyagoknak a szervezetbe jutása, húgyúti fertőzés, vizeletürítési zavar, mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé.
2. A vakbélgyulladás halálozása alacsony, országosan 0,01%. Ez a kórkép súlyossági fokától függően (pl. hashártyagyulladásal, tályogképződéssel szövődött esetek) akár magasabb is lehet.
3. A speciális szövődmények a műtét típusától függően változhatnak: varratelégtelenség, hashártyagyulladás, tályog- és sipolyképződés, bélműködési zavar, bélelzáródás, hasfali seb szétválása, hasfali sérv kialakulása. A fenti szövődmények jelentkezése esetén gyakran újabb műtét válik szükségessé.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

Vérvétel, vércsoport meghatározása, EKG, mellkas röntgen, altatóorvosi konzílium elvégzése. Branül behelyezése vénába. A premedikációs lap alapján módosított gyógyszerek beadása. Alsó végtagokra szükség esetén fásli felhelyezése, súlyosabb esetekben állandó húgyhólyag-katéter ill. gyomorszonda bevezetése. A műtéti terület borotválása. Ékszeres, műfogsor eltávolítása.

5.2. A beavatkozás utáni történések

Általános állapottól és a műtét típusától függően Szubintenzív kórtermi elhelyezés, többszervi monitorozás, infúzió és fájdalomcsillapítók adagolása; a seb(ek) rendszeres kötözése, az esetleg behelyezett draineik (csövek) megfelelő időben történő eltávolítása; szájon keresztüli táplálás fokozatos bevezetése; gyógyszerelés folytatása; véralvadásgátló adagolása; gyógytornáztatás.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

Nincs

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás általában sürgető, vagy életmentő jellegű, amennyiben elmarad, hasüregi tályog kialakulásával, bélátfúródás lehetőségével, szepszis (vérmérgezés) kialakulásával, szélsőséges esetben halál beálltával kell számolni.

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

A betegség jelen stádiumában nincs. Enyhe tünetegyüttes esetén műtét nélküli (konzervatív) kezelést indítható jelzéssel, koplaltatással, gyulladásgátló ill. antibiotikum adásával, de amennyiben a folyamat nem javul vagy súlyosbodik, a műtét nem kerülhető el.

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 megválasoltam. 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 bármilyen 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: