
	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	

Kisműtét beleegyező nyilatkozat

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében az alábbi 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

Az ambuláns- (kis-) műtétek során ellátott elváltozásokról:

- A bőr különböző területein kialakulhatnak festékes anyajegyek, egyéb bőrkínövések, de akár jó- és rosszindulatú bőrdaganatok is [bőrön laphámrák, festéksejtes rák – melanoma, illetve növekedését tekintve rosszindulatú, de áttétet nem képező alapsejtes- (basalsejtes) karcinoma].
- A bőr- és bőrfüggelékek *gyulladásos bőlbetegségei* jelentkezhetnek bőr ill. bőr alatti tályog, vagy furunkulus, karbunkulus (kelés) formájában.
- A bőr alatti zsírszövetben található csomósodások túlnyomó részben jóindulatú lipomák, melyek rosszindulatú elfajulása extrém ritka, esztétikai problémát jelentenek, de akár nyomásos tüneteket okozhatnak.
- A bőr és legfeljebb a bőralatti szövetek felületen vágott sérülése az Önt ért sebzés kapcsán, melynek alapján nemes képlet (ér, ín, izom, ízület, csont) nem sérült.
- A bőrre jellemző a *kásadaganat (atheroma)* képződése, mely a ki nem ürülő faggyúmirigyek degenerálódásával jön létre. Ezek az elváltozások rosszindulatúvá nem fajulnak, viszont begyulladhatnak, tályoggá alakulhatnak.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

- Amennyiben nem áll fenn heveny, gyulladásos állapot, a fenti elváltozásokat típusosan 1 ill. 2 %-os Lidocain oldat bőr alá történő injektálásával, helyi érzéstelenítésben a fenti elváltozást megfelelő körkörös és mélységi biztonsági széllel *egészben kimetsszük (in toto excisio)* és szövettani vizsgálatra elküldjük.
- A gyulladásos elváltozásokat, tályogokat a megfelelő érzéstelenítési mód megválasztásával [1-2%-os Lidocain oldat bőr alá történő injektálásával (helyi érzéstelenítés) vagy az érintett bőrfelszín fagyasztásával] *bemetsszük (incisio)*, majd a gyulladt tartalmat kiürítjük, a seb- (tályog-) üreget kiöblítjük és a külvilág felé a képződő további *váladék kiürülését biztosítjuk (drenázs)*.
- A rendelőnk körülményei között ellátható felületen, vágott sebeket legtöbbször Lidocainnal történő helyi érzéstelenítésben *bőrvarrattal (sutura)* látjuk el (és szükség esetén a képződő váladék kivezetését drén behelyezésével biztosítjuk; protokoll szerint a Tetanusz elleni védőoltás ismétléséről gondoskodunk).

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A beavatkozás célja a beteg teljes gyógyulása, a keletkezett seb lehetőség szerinti zárása bőrvarrattal, az elváltozás maradéktalan kiirtása ill. a gyulladásoz folyamat megszüntetése.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

1. Általános szövödmények minden sebészi beavatkozást követően kialakulhatnak, ezek a következők: utóvérzés, sebgyógyulási zavar – a seb szétnyílása, a műtéti sebben savó- ill. nyirokgyülem, vérömleny vagy gennyfertőzés kialakulása, melléksérülésként erek, idegek károsodása, idegen anyagoknak a szervezetbe jutása. Az ambuláns kisműtétek rendkívül biztonságos eljárások, súlyos, az egész szervezetet érintő szövödmény extrém ritkán fordul elő, inkább a társbetegségek kapcsán alakulhat ki; halálozás kisműtét kapcsán kórházunk több évtizedes gyakorlatában nem fordult még elő.
2. Speciális szövödményként ritkán előfordulhat allergiás reakció az alkalmazott helyi érzéstelenítő szerre, mely enyhébb esetben bőrpír, kiütés, viszketés formájában jelentkezik (0,1%-os gyakorisággal), viszont súlyos formájában anafilaxiás sokként jelentkezhet (kevesebb mint 0,01%).

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

A műtétekre általában nem kell éhgyomorral érkezni, az érintett területet a műtét előtt fertőtleníjük, de érdemes a beavatkozás előtt egy alapos, tusfürdősz tisztítást végezni. Az esetlegesen szedett tablettás véralvadásgátló kezelést fel kell függeszteni, vagy injekciós kezelésre kell áttérni.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A beavatkozás utáni nap(ok)on kontroll vizsgálatra, a seb ellenőrzésére a beteget visszakerjünk, a varrat eltávolítása 7-10 nap után esedékes, bizonyos esetben hosszabb ideig tarjuk bent őket (akár 2-3 hét).

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

Az érintett testtáj kímélete javasolt, a sebeket 4-5 nap után folyó víz érheti, fürdözést általában a varratszedés után javasoltjuk elkezdni.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A műtét elvégzése indokolt, elmaradása gyulladásoz bőrbetegség esetén elhúzódó gyógyulással, sipolyképződéssel járhat, vagy akár tovaterjedő gyulladásoz folyamat (phlegmone, erysipelas) és ennek súlyos szövödményeként akár generalizált szzeptikus állapot alakulhat ki; anyajegyek esetében azok esetleges rosszindulatú elfajulásával; a már kialakult bőrdaganatok esetében azok fokozatos, a környezetüket roncsoló növekedésével ill. ritkább esetben áttétek képződésével és a daganat szóródásával járnak.

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

A betegség jelen stádiumában nincs, a fenti kisműtéteket általában bőrgyógyász vagy egyéb társszakma szakvéleménye alapján, az egyéb kezelési lehetőségek kimerítése után vagy azok hiányában végezzük.

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 megválasztottam. 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 betegséggemmel, 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 nap óra perc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: