
	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	

KÚSZÓHÁRTYA ELTÁVOLÍTÓ MŰTÉTHEZ (PTERYGIUM ELLENES MŰTÉT)

Jobb oldal

Bal oldal

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önrel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében oldali kúszóhártya eltávolítása 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 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 kérdéseinek feltevésére, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** – –

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A kúszóhártya (pterygium) a szaruhártya felszínére ránövő, erezett kötőhártya. A kúszóhártya általában lassan, évek alatt növekszik. Okozhat esztétikai panaszokat, szemvörösséget, diszkomfort érzést, látásromlást, mely utóbbi főleg akkor jelentős, amikor előrehaladott esetekben már a szaruhártya centruma is érintetté válik.

2./ A MŰTÉT JELLEGE, ISMERTETÉSE

A kúszóhártya lefejtése történhet önmagában vagy kombináltan: saját, a szem más területéről nyert kötőhártya átültetésével; hegesedést gátló anyag (Mitomycin C) alkalmazásával; amnion (magzatburok) fedéssel vagy ezek kombinációjával is. A műtét általában csöppek és szemkörnyéki injekciók által létrehozott helyi érzéstelenítéssel történik.

3./ A MŰTÉT CÉLJA

A kúszóhártya lefejtésének fő célja, hogy a kúszóhártyának a szaruhártyára centrumára való ráterjedése által okozott látásromlást megakadályozza. A műtét indokolt, amennyiben a kúszóhártya csökkenti a látóélességet, jelentős irritációt, diszkomfort érzést, kozmetikai panaszt okoz, kontaktlencse viselését ellehetetleníti, vagy a szemmozgást korlátozza.

4./ A MŰTÉT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

A kúszóhártya lefejtése nem kockázatmentes beavatkozás, de az Ön esetében a műtéttel járó kockázat arányban áll a várható eredménnyel. Az esetleges szövődmények általában ritkák és nem súlyosak, jól kezelhetők, de előfordulnak súlyos szövődmények is, melyek akár a látásnak, vagy a szemnek az elvesztését is eredményezhetik, sőt ritkán halálhoz is vezethetnek. Kiújult kúszóhártya eltávolítása kapcsán a műtéti kockázatok fokozottak, az ismételt kiújulás esélye magasabb.

A műtét közben talált, vagy kialakult helyzet miatt az eredeti műtéti terv kivitelezése módosulhat. Az sem garantált, hogy a beavatkozás eléri a célját. 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

Ha a műtét altatásban történik (ez kivételes eset lehet), akkor annak esetleges szövődményeiről altató orvosa tájékoztatja Önt. Helyi érzéstelenítő injekciót követő allergiás reakciók különböző súlyosságú formái (2%), szemgödri vérzés (1-2%), a szemgolyó, vagy a látóideg sérülése következhet be (0,1%).

Mivel a műtét a szem legkülső rétegeit érinti, a kúszóhártya lefejtése a szemműtétek között viszonylag alacsony kockázatú beavatkozásnak számít. A műtét során fellépő szövődmény lehet a szemizmok sérülése, szaruhártya homály képződés, szaruhártya perforáció (kilyukadás) (0,1 %). A műtét során minden esetben kötőhártya alatti vérzés jelentkezik, ez később önmagától felszívódik.

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

A műtétet követő időszakban (akár évekkel később is) számos szövődmény léphet fel, amelyek az Ön esetében a következők lehetnek: steril vagy fertőzőes gyulladás (< 0,5 %), kancsalság (a kúszóhártya alatt húzódó szemizom érintettsége miatt) (<0,5%), a kötőhártya, az ínhártya vagy az érhártya esetleges elhalása, szaruhártya hámosodási nehézség, kifeléyesedés és elhalás (<0,5%). A lefejtett kúszóhártya helyén szaruhártya homály marad vissza.

A kúszóhártya esetleges visszánövése nem a műtét szövődménye, hanem a betegség jellegéből fakadó jelenség, melynek gyakorisága a műtéti technikától nagymértékben függ. Önmagában végzett lefejtés esetében ez akár 50-97%-ban előfordulhat, saját szem más területéről vett kötőhártya átültetése esetén az előfordulás gyakorisága lényegesen alacsonyabb (< 10 %).

Az utókezelés során használt gyulladásgátló kezelés másodlagos szemnyomás emelkedést okozhat, mely általában átmeneti.

Fontos: bizonyos általános és szemészeti betegségek fokozott kockázatot és súlyosabb szövődményekre való esélyt jelentenek, Mindenképpen tájékoztassa kezelőorvosát minden általános betegségéről, főleg a kötőszöveti rendszert érintő betegségről, immunbetegségről és esetleges sebgyógyulási rendellenességéről, valamint a szemészeti betegségeiről, szemcsepphasználatáról is.

5./ A MŰTÉT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A műtét előtti történések

A beavatkozás

- a.) vezetékes (a szem mellé adott injekcióval történő) érzéstelenítésben,
- b.) altatásban történik (kivételes esetekben).

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 a beteg gyulladásgátló és antibiotikum tartalmú szemcseppeket kap, amelyeket a beavatkozást végző orvos utasításai szerint kell használnia, várhatóan hetekig vagy hónapokig a műtét után. Egyes esetekben a beteg a kötőhártya alá gyulladáscsökkentő injekciót is kap. Számítson arra, hogy a műtét utáni első napokban a szeme vörös lesz, néha erősen szúr és könnyezik. A műtét után kb. 5-10 nappal a műtét során behelyezett varratok eltávolítására kerül sor.

FONTOS!

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 ne dörzsölje a szemét, ne menjen uszodába, szaunába. Az első hetek során fokozottan ügyeljen arra, hogy víz, sampon, szappan se kerüljön az operált szemébe. Az előírt szemcseppeket az orvos utasításai szerint kell használnia. 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 annak esetleges előnyeitől eszik. A

kúszóhártya lassan növekedik, és sokáig csak kevés panaszt okoz, azonban műtét nélkül a megszűnése nem elősegíthető, előrehaladott állapotban a műtét fokozott kockázatúvá válik, és – mivel a helyén heg marad -, az általa okozott látásromlás se teljesen visszafordítható.

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

A fenti beavatkozás szükséges, mivel egyéb módon a kúszóhártya nem távolítható 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 olyan módon és mélységig adtam meg, mely a beteg, illetve 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 napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

9./ BELEEGYZŐ 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 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: