



TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
**Külső behatolásból végzett homloküreg-műtét (Jansen-Ritter műtét,
Kilian-műtét, Riedel-műtét)**

EHB 7-09/00-43

Változat: 1
Hatálybalépés:
2023-04-28

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház

Tagkórház megnevezése:

Tagkórház címe:

OSZTÁLY NEVE:

Osztályvezető főorvos:

NEAK KÓD: **150110602**

Tel.: +3642599700

Beteg neve:

Születési név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

TAJ szám:

Anyja neve:

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképes kiskorú, illetve a cselekvőképességében bármely ügycsoport tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a törvényes képviselő adatai (név, szül. idő, anyja, lakcím) és a korlátozás alá eső ügycsoport megjelölése:

Rokonsági foka:

a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában

b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes

ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában

bb) gyermeke, ennek hiányában

bc) szülője, ennek hiányában

bd) testvére, ennek hiányában

be) nagyszülője, ennek hiányában

bf) unokája

c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a

beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes

ca) gyermeke, ennek hiányában

cb) szülője, ennek hiányában

cc) testvére, ennek hiányában

cd) nagyszülője, ennek hiányában

ce) unokája

Ha az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, tájékoztatása, illetve a beavatkozásba történő beleegyezése során igényli-e támogatója jelenlétét?	Igen / nem ¹
Ha igen:	
Támogató neve:
Címe:
Telefonszáma:

¹megfelelő rész aláhúzandó

1./ Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): Krónikus homloküreggyulladás, mely nem gyógyítható az ornyíláson keresztüli endoszkópos műtéttel, homloküregből kiinduló tályogok, a homloküreg törései, endoszkópos úton nem eltávolítható jóindulatú daganatok, rosszindulatú daganatok, ciszták és tömlők a homloküregben.

2./ Beavatkozás megnevezése (magyarul, esetleg latinul): Külső behatolásból végzett homloküreg-műtét (Jansen-Ritter műtét, Kilian-műtét, Riedel-műtét)

3./ Beavatkozást, tájékoztatást végző orvos:

4./ Beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja:

5./Javasolt beavatkozás előnye és kockázatai:

A műtét előnye: A homloküreg elülső falán képzett csontos ablakon keresztül a homloküregre közvetlenül rálát a sebész, így az ott található betegség maradéktalan eltávolítására jó lehetőség van.

A műtét kockázatai:

I. Általános műtéti kockázatok: trombózis/embólia, agyi keringészavar, sebfertőzés, vérkeringési zavarok előfordulhatnak. Infúzió bekötése, vénás gyógyszerek adása, vénakatéter behelyezése is szükségessé válhat, ennek kapcsán a vénák gyulladása, bennük vérrögképződés alakulhat ki. A fektetés, műtéti előkészítés során idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. Az általános műtéti kockázatokat befolyásolják a kísérőbetegségek (pl. cukorbetegség, magasvérnyomás, szívritmuszavarok, vesebetegségek, tüdőbetegségek), melyek tünetei rosszabbodhatnak.

II. A műtét lehetséges mellékhatásai, szövődményei:

a) Gyakori:

- Az orrtamponok miatt akadályozott az orrlégzés. A szájon keresztüli légzés szájszárazságot, torokfájást okozhat. Az orrtamponok miatt fokozott könnyezés lehetséges.
- Vérrel festenyzett orrváladék az első néhány napon.
- A műtét után a tamponok eltávolítását követően is jelentkezik orrdugulás, pörkösödés az orrnyálkahártyán.
- Enyhe, átmeneti érzészavarok a felsőajak, a szájnyalkahártya, a fogíny területén.
- Arc-és szemduzzanat keletkezhet az érintett oldalon.
- Ha a homloküreget alkotó csontokat elől és alul teljesen el kell venni, bizonyos műtét típus esetén (Riedel-műtét), ez a műtét kozmetikai deformitást, a homlok besüppedését okozhatja.

b) Ritka:

- Utóvérzés jelentkezhet az orron, szájon keresztül, mely ismételt orrtamponálást, súlyosabb esetben ismételt műtétet tesz szükségessé.
- Vérömleny keletkezhet a szemüregben. Nagy vérömleny esetén ismételt műtét lehet szükséges. Látászavar, szemmozgás zavar, látásromlás, vakság.
- Vérömleny, tályog az arcon, gennyes orrmelléküreg-gyulladás.
- Szaglászavar, ritkán teljes szagláskiesés léphet fel.
- Bőr- és lágyrész fertőzések, melyek hosszútávú negatív következményekkel (fájdalmak, torzító hegek, maradandó duzzanat, érzés zavar, maradandó esztétikai károsodás) járhatnak.
- Homlok besüppedése, elhúzódó duzzanata, szemöldök, szemhéj torzulása, érzészavar, maradandó esztétikai károsodás.
- Megsérülhet a külső agyhártya, agyvízcsorgás alakulhat ki. Agyhártyagyulladás, agytályog is kialakulhat, ideggyógyászati tüneteket (bénulások, személyiségzavar, látászavar) okozva. Ez ismételt műtétet tehet szükségessé. Extrém ritkán életfontosságú agyi központok is megbetegedhetnek, halálos kimenetellel.

c.) Nagyon ritka:

- Állandósult pörkképződés az orrban.
- Idegsérülés következtében maradandó idegi eredetű fájdalmak.
- Hegesedés miatt elzáródik a könnycsatorna, állandó könnyezést okozva.
- Gennyes melléküreggyulladás, mely miatt szemüregi tályog képződhet, ez látáscsökkenést, vakságot okozhat. A baktériumok a véráramba kerülve vérmérgezést okoznak, mely életveszélyes szövődmény.
- Nagyon erős utóvérzés atípusos elhelyezkedésű ér vagy ismeretlen véralvadási zavar miatt, mely a nyaki artéria lekötése teheti szükségessé műtéti úton. Súlyos esetben életveszélyes vérzés is felléphet.

6./ Javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázatai:

Krónikus orrmelléküreg-gyulladás esetén, középfülgyulladás gége- és légcsőhurut alakulhat ki, károsodhat a szaglás, állandósul a váladékcsgorgás és az orrlégzési nehézség, gyakori heveny homloküreg gyulladások alakulhatnak ki. Gennyes folyamatok esetén: a gyulladás ráterjedhet a szemüregre, ami vaksághoz vezethet, terjedhet az agykaponyába (agyhártyagyulladás, agytályog), mely életveszélyes szövődmény, a baktériumok a véráramba kerülhetnek (vérmérgezés) amely szintén halálhoz vezethet. Jóindulatú daganatok növekedhetnek, rosszindulatúvá válhatnak, elpusztíthatják az orrmelléküreg környezetét és ideggyógyászati, szemészeti szövődményeket okozhatnak. A rosszindulatú daganatok ráterjednek a szemre, az agyra, egyéb környező szervekre, a nyaki nyirokcsomókra és távoli szervekre, ezzel az egész szervezet megbetegedését okozva, ami a beteg halálához vezet.

7./ Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Orrmelléküreg gyulladások esetén enyhébb esetekben gyógyszeres kezelés (antibiotikum, szteroidos orrspray, orrmosás, antihisztaminok) lehetséges. Kisebb kiterjedésű és endoszkóposan jól elérhető gyulladással betegségek

esetén az ornyíláson keresztül végzett endoszkópos műtét (FESS műtét) ajánlott. Szövődmények, szem- és koponyaüregbe törő tályogok, gennyes folyamatok, rosszindulatú daganatok esetén azonban indokolt lehet a külső feltárásból végzett, radikális műtét.

8./ Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

A szemöldökív mentén vezetett bőrmetszés után a csonthátyát felemeljük, szabadabbá tesszük a homloküreg elülső/alsó csontos falát. A műtéti metszést szükség esetén ki kell terjeszteni harántirányú és középvonali metszéssel. Fúróval és csontcsípővel elvesszük a homloküreg alsó falát (Jansen-Ritter műtét) vagy az elülső falát (Kilian-műtét), ritkán pedig az elülső és alsó fal is eltávolításra kerül (Riedel-műtét). Ezután elvégezzük az üregben a szükséges beavatkozást. Az orr felől és a homloküreg felől felkeressük a homloküreg kivezetőnyílását, melybe egy műanyag csövet vezetünk, ez néhány nap múlva eltávolítható. Rétegesen tamponáljuk az orrot. A bőrsebet varratokkal zárjuk, melyeket 7-10 nap után eltávolítunk.

9./ A javasolt életmódról, további ellátásokról kezelőorvosomtól folyamatosan és a Zárójelentésben írásban kapok tájékoztatást.

A fenti és az általam feltett kérdésekre mind szóban, mind írásban számomra érthető megfelelő és kielégítő tájékoztatást, illetve választ kaptam.

Kellő idő és információ állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, beleegyezem-e a vizsgálatba. Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozás visszautasítására, ezt saját kézírással írt és aláírt teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelenségem esetén két tanú együttes jelenlétében megtett és azok aláírásával ellátott magánokiraton kell megtennem. Ez esetben a beavatkozás elmaradása miatti következményekért (különösen, de nem kizárólagosan a gyógyeredmény alakulásáért) azokat az orvosokat, akik által javasolt beavatkozást nem fogadtam el, felelősség nem terheli.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzésébe való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Alapos ok nélküli visszavonás esetén azonban köteles vagyok az ezzel összefüggésben felmerült és indokolt költségeket megtéríteni.

Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozás visszautasítását bármikor, alaki kötöttségek nélkül visszavonhatom.

Kezelőorvosom kész engem állapotomról, illetve annak változásairól folyamatosan, megfelelően tájékoztatni.

A fentiek alapján minden megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezésemet adom a megnevezett egészségügyi beavatkozáshoz, és kérem, hogy azt rajtam végezzék el.

Dátum:

.....

(p:)
kezelőorvos aláírása

.....

beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

tanú (név, lakcím)

tanú (név, lakcím)

Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és tájékoztatása, illetve a beavatkozásba történő beleegyezése során támogatója jelenlétét igényelte, a jelen lévő támogató aláírása:

.....

támogató aláírása

Beavatkozás visszautasítása

A kezelőorvos által tervezett és megajánlott beavatkozás elvégzésébe felelősségem teljes tudatában nem egyezem bele. (a nyilatkozat teljes szövegének kézírással történő megisméltése és aláírása szükséges vagy írásképtelenség esetén együttesen jelenlévő 2 tanú aláírása):

.....

.....

.....

Figyelmeztetés!

A beavatkozás visszautasításának joga nem gyakorolható, amennyiben a beavatkozás elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné. Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességben az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén **nem utasítható vissza** az olyan ellátás, amelynek elmaradása esetén a beteg egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be. Amennyiben cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a betegség természetes lefolyását lehetővé tévő életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására kerül sor, a Kórház keresetet indít a beleegyezés bíróság általi pótlása iránt. A kezelőorvos a bíróság jogerős határozatának meghozataláig köteles a beteg egészségi állapota által indokolt ellátások megtételére, amelyhez szükség esetén rendőrhatalóság közreműködését is igénybe veheti. Közvetlen életveszély esetén a szükséges beavatkozások elvégzéséhez bírósági nyilatkozatpótlásra nincs szükség.

Dátum:

(p:)
kezelőorvos aláírása

beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt²:

tanú (név, lakcím)

tanú (név, lakcím)

Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és tájékoztatása, illetve a beavatkozásba történő beleegyezése során támogatója jelenlétét igényelte, a jelen lévő támogató aláírása:

támogató aláírása

² Ezen nyilatkozat érvényességének feltétele, hogy a beteg két tanú jelenlétében írja alá a nyilatkozatot, vagy aláírását két tanú jelenlétében saját kezű aláírásának ismerje el, vagy a beteg írásképtelensége esetén a nyilatkozatot szóban két tanú előtt tegye meg.

Tájékoztatásról való lemondás

Betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni. Helyettem tájékoztassák:

Ezt a nyilatkozatot – elfogadása esetén – kézírásával megismételten leírva, aláírva, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében és azok aláírásával ellátott teljes bizonyítóerejű magánokiraton erősítse meg!

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

Figyelem! Az Eütv. 14. § (1) bekezdése alapján a cselekvőképes beteg nem mondhat le a tájékoztatásról, amennyiben betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse!

Dátum:

(p:)
kezelőorvos aláírása

beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

tanú (név, lakcím)

tanú (név, lakcím)

Beleegyezés-, illetve visszautasítás jog gyakorlására jogosult személy kijelölése

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény [Eütv.] 16. § (1) bekezdés a) pontja alapján az alábbi cselekvőképes személyt jelölöm meg, hogy helyettem a beleegyezés-, vagy visszautasítás jogát gyakorolja:

Név:	
Lakcím:	
Telefonszám:	

Az Eütv. 16. § (1) bekezdés b) pontja alapján a beleegyezés-, vagy visszautasítás jogának helyettem történő gyakorlásából, illetve a betegségemről történő tájékoztatásból – az Eütv. 16. § (2) bekezdésben meghatározott személyek közül – az alábbi személyeket zárom ki (neve és rokonsági foka megjelölésével):

.....

.....

.....

.....

Dátum:

.....
beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt³:

.....
tanú (név, lakcím)

.....
tanú (név, lakcím)

³ Ezen nyilatkozat érvényességének feltétele, hogy a beteg két tanú jelenlétében írja alá a nyilatkozatot, vagy aláírását két tanú jelenlétében saját kezű aláírásának ismerje el, vagy a beteg írásképtelensége esetén a nyilatkozatot szóban két tanú előtt tegye meg.

A BIZONYLATON A KITÖLTÉSRE NEM KERÜLT RÉSZ ÁTHÚZANDÓ!

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház
4400 Nyíregyháza, Szent István u. 68. Tel: 42/599-700