

	TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT Mély nyaki gyulladások, tályogok műtéti feltárása	EHB 7-09/00-43 Változat: 1 Hatálybalépés: 2023-04-28
---	--	--

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház
Tagkórház megnevezése:
Tagkórház címe:

OSZTALY NEVE:
Osztályvezető főorvos:

NEAK KÓD:

Beteg neve:
Születési név:
Születési hely, idő:
Lakcím:

TAJ szám:
Anyja neve:

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképés 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, cselekvőképés
☐ 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, cselekvőképés
☐ 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:	

1./ **Betegség megnevezése** fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): mély nyaki gyulladás, tályog, amely a nyak mély kötőszövetes rétegei között alakul ki és terjed valamilyen fertőző gócból (pl. mandulátályog, szuvas fog) kiindulva.

2./ **Beavatkozás megnevezése** (magyarul, esetleg latinul): Mély nyaki gyulladás, tályog műtéti feltárása a nyak bőrén keresztül, szükség esetén a szájjüregen/garaton/algaraton keresztül.

3./ **Beavatkozást, tájékoztatást végző orvos:**

4./ **Beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja:**

5./**Javasolt beavatkozás előnye és kockázatai:**

A műtét előnye:

¹ A megfelelő rész aláhúzandó.

A nyak lágyrészeinek mély kötőszövetes bonyói között fertőző gócból kiinduló gyulladás, tályog életveszélyes szövődmények kialakulásához vezet, ezeknek elkerülésére szükséges a tályog műtéti megnyitása, a genny kiürítése.

A műtét kockázatai:

1. 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.

2. A műtét lehetséges mellékhatásai, szövődményei:

a) Gyakori:

- Jelentős fájdalom alakulhat ki a műtéti területen.
- Láz, gyengeség, elesettség, nyelési nehezítettség, nyelési fájdalom.
- Arc- és nyaki duzzanat az érintett oldalon.
- A műtéti sebzés helye másodlagos sebgyógyulással gyógyulva vaskos, nyakat torzító heget okozhat.
- Bőr- és lágyrész-sérülések (szövetelhalás, ideg- és vénakárosodás) alakulhatnak ki hosszú távú negatív következményekkel: torzító hegek, maradandó esztétikai károsodás, fájdalom, bőr érzéketlensége, zsibbadása.
- Sebszétválás, sebváladékozás.
- A nyaki lágyrészek műtét utáni gyulladása, a gennyes gyulladás nem elégséges gyógyulása vagy újbóli kialakulása, további gennyes folyamat a nyak ismételt feltárását teheti szükségessé.
- Kiterjedt tályog esetén a garatban, gégeben keletkezett duzzanat miatt légszűkítés lehet szükséges a biztonságos légút fenntartásához. A biztonságos altatás elvégzéséhez is szükség lehet légszűkítésre. Ezek többnyire átmeneti „lyukat” (légszűkítést) jelentenek a nyakon.
- Idős kor, súlyos belgyógyászati betegségek, cukorbetegségek esetén a gyógyulási folyamat elhúzódó és a belgyógyászati betegségek súlyosbodása is várható.

b) Ritka:

- A műtét ellenére is tovább terjedhet a gyulladás és életveszélyes szövődmények alakulhatnak ki (mellúri gyulladás, agyhártyagyulladás, agytályog, vérmérgezés). Ezek további nyaki műtétet, idegsebészeti műtétet, mellkas sebészeti műtétet, intenzív osztályos kezelést tesznek szükségessé.
- A X-es agyideg (bolygóideg) bántalma esetén a műtét során szívritmuszavar, szívleállás, hasi panaszok következhetnek be. A gége mozgató idegének funkciója egy vagy kétoldalt károsodhat, rekedtséget, fulladást okozva, súlyos esetben légszűkítésre lehet szükség.
- Az esetleges XII-es agyideg („nyelvmozgató” ideg) sérülés miatt a nyelv mozgászavara alakulhat ki.
- Az arcideg esetleges sérülése esetén az operált oldalon az arc mimikai izomzata megbénulhat, mely szemhéjzárási nehezítettséghez, szemszáradáshoz, homlokráncolási zavarhoz, szájmozgatás zavarához, száj félrehúzódasához, táplálkozási és nyelési nehezítettséghez, fogprotézis viselés zavarához vezethetnek.
- A műtét során valamelyik nagyér sérülése következtében jelentős, ritkán halálos vérzés léphet fel. Utóvérzés jelentkezhet, mely ismételt műtéti feltárást és vérzéscsillapítást tehet szükségessé, ritkán csillapíthatatlan, halálos utóvérzés léphet fel.
- A nyirokvezeték sérülése és a nyirok szivárgása miatt hosszan tartó nyaki váladékozás alakulhat ki.
- A XI-es agyideg („vállmozgató” ideg) sérülése miatt az operált oldalon a kar vízszintes fölé való emelése romlik, a kar gyengébb, a trapézizom sorvadtabb lesz, a váll mélyebben fog ülni a másik oldalhoz viszonyítva. Vállmozgatás fájdalma, nehezítettsége, vállfájdalom.

6./ Javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázatai:

A gennyes gyulladás terjedhet a mellüregbe, a koponyába, agyhártyagyulladást, agytályogot, agyödémát okozva, utóbbiak epilepsziás rohamhoz, eszméletvesztéshez, halálhoz vezethetnek. A gennyes folyamat további előrehaladása garat-gége ödémához, fulladáshoz, szájzárhoz, állapotrosszabbodáshoz, általános fertőzéshez vezethet. A kórokozók a véráramba kerülve vérmérgezést okoznak, amely többszervi elégtelenséghez, halálhoz vezethet.

7./ Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Antibiotikus kezelés önmagában a gyógyuláshoz nem elegendő, mindenképpen szükség van a műtéti feltárára.

8./ Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

A műtét kis kiterjedésű és a nyaki bőrt megközelítő tályogok esetében helyi érzéstelenítésben is megnyithatók, de az esetek többségében a műtétet altatásban végezzük. Amennyiben az altatáshoz szükséges légutat az altatóorvos nem tudja biztosítani (pl. szájjár, nyelvduzzanat, algarati/gégeödéma) a műtétet megelőzően légszomtszést kell végezni helyi érzéstelenítésben, ezen a nyíláson át tudjuk majd a későbbiekben biztonságosan lélegeztetni a beteget. A gyógyulást követően a légszomtszés nyílása megszüntetésre kerül. A tályog felett a nyak bőrén metszést ejtünk, majd tompán szétválasztjuk a nyaki lágyrészeket, hogy elérjük a tályogot, melyet megnyitunk és a gennyet lebecsátjuk. Külső megnyitáson túl a szájüregen és a garaton keresztül is megnyitást végzünk, a tályog elhelyezkedésétől függően. A tályogba steril műanyag csövet (drén) helyezünk, ezen át fog a későbbiekben kiürülni a még termelődő genny, sebváladék. A bőrsbet varratokkal zárjuk. A műtéten kívül elengedhetetlen a vénás antibiotikus kezelés.

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 kényszerszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezésemet adom a megnevezett egészségügyi beavatkozáshoz, és kérem, hogy azt rajtam végezzék el.

Dátum:

.....
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 megismétlése 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 cselekvőképés kiskorú és a cselekvőképességében 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 cselekvőképés 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:

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

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 cselekvőképés beteg nem mondhat le a tájékoztatásról, amennyiben betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse!

Dátum:

.....

.....

kezelőorvos aláírása

beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú 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.

tanú (név, lakcím)

tanú (név, lakcím)

Beleegyezés-, illetve visszautasítási 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)

A BIZONYLATON A KITÖLTÉSRE NEM KERÜLT RÉSZ ÁTHÚZANDÓ!

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

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.