



TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Hasi kiterjesztett méheltávolítás petefészkek-daganat műtete kapcsán

EHB 7-09/00-43Változat: 1
Hatályba lépés:
2017-01-09**Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház****Telephely megnevezése:****Telephely címe:****OSZTALY NEVE:**

Osztályvezető főorvos:

NEAK KÓD:

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 cc) 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./ A betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): A petefészkek rosszindulatú daganata.**2./ A beavatkozás megnevezése** (magyarul, esetleg latinul): Hasi kiterjesztett méheltávolítás bélfodor (cseplesz) eltávolításával, a műteti helyzettől függően nyirokcsomók eltávolításával.

Hasi feltáró műtét altatásban hosszanti metszéből, melyet a köldök fölé is szükséges vezetni. A műtét célja a daganatos szövet minél teljesebb eltávolítása, a kezelés sikere ettől függ. Has gondos áttekintése, a daganatos szövet minél teljesebb eltávolítása, mely magában foglalhatja a méh, a petefészkek, a petevezetők eltávolítását, lehetőleg a bélfodor teljes eltávolításával, szükség esetén bélszakasz kimetszésével, lehetőleg a kismencedencei nyirokcsomók eltávolításával. A műtét során előfordulhat, hogy a vastagbél és végbél között elhelyezkedő daganatos szövet eltávolítása csak a vastagbél hasfalhoz történő kivezetésével oldható meg.

¹ A megfelelő rész aláhúzendó.

Beleegyezem / nem egyezem bele* a vastagbél hasfalához történő kivezetésébe. (**megfelelő rész aláhúzandó*). Ez azt jelenti, hogy a bélsár (széklet) a hasfali nyíláson át fog távozni.

.....
aláírás

3./ Tájékoztatást végző orvos: Dr.

Beavatkozást végző orvos: Dr.

4./ A beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja:

5./ A javasolt beavatkozás előnye és kockázata, illetve lehetséges szövődményei:

- Az elsődleges daganat, valamint a kiterjesztett hasi műtét során eltávolított kismedencei szervek, valamint a cseplesz, illetve nyirokcsomók szövettani feldolgozása során nyert eredmény birtokában igazolható a rosszindulatú folyamat és stádiuma (előrehaladottsági foka) meghatározható, így a további kezelési lehetőségek meghatározhatók.
- Bélsérülés, érsérülés, környező szervek sérülése, vastagbél hasfalon történő kivezetése, fiatalabb életkorban történő kiterjesztett műtét esetén petefészek hormonhiányos állapot kialakulása előfordulhat.
- Vérzés, vértömlesztés szükségessé válása, gyulladás, bélműködés zavar, hegsvétválás, sebgyógyulási zavar, thromboembolia, hasfali vérömleny, környező szervek sérülése.

Kiegészítés:

- Az általános tájékoztatás betegre szóló kiegészítése:
- Személyre szabott kockázatok:

6./ A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata:

- A. A petefészek rosszindulatú elváltozásának előrehaladása, esetlegesen inoperabilis (műthetetlen) állapot kialakulása.
- B. Későbbiekben szükség esetén nem megfelelő körülmények mellett hasi feltáró műtét (exploratív laparotomia) végzése.

7./ Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

- Beavatkozás elhagyása
- Csak anyagvétel – szövettan birtokában: kemoterápia

8./ Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

Előzetes belgyógyászati és altatórvisi konzílium után – megfelelő előkészítést követően - eltávolítjuk a daganatos petefészkeket, petevezetőket, a méhvel együtt, valamint a nagy csepleszt (bélfordort), illetve – lehetőség szerint – elvégezzük a kismedencei nagyerek melletti nyirokcsomók eltávolítását is. A műtét kiterjesztése a betegség stádiumától is függ. Bizonyos esetekben szükség lehet a gyógyulás sikere érdekében a környező szervek, szövetek részleges eltávolítására is (bélszakasz eltávolítás, húgyhólyag-fal eltávolítás, vakbél eltávolítás stb.)

Elkerülhetetlen következmények:

A menstruáció elmaradása, átmeneti hormonzavar, meddőség.

Lehetséges szövődmények:

A beavatkozás sikerét és abszolút szövődménymentességét egy orvos sem garantálhatja. Az orvosi beavatkozások általános veszélyei, mint vérzés, fertőzés, bélrenyheség, thrombosis, embolia ritkán fordulnak elő. Az Ön gyógyulása érdekében végzett, a szomszédos szervekből történő szöveteltávolítás során a legnagyobb gondosság ellenére is előfordulhatnak vérzések, sérülések és károsodások a környező szövetekben és szervekben. Ezek érinthetik a beleket, a hólyagot, a húgyutakat, nagyereket, és az idegeket. Az ilyen ritka szövődményeket többnyire műtét alatt felismerjük, és azonnal orvosoljuk.

A műtét során a bélfordor eltávolítása miatt bélrenyheség alakulhat ki. A műtét és a kezelés sikere a daganatszövet minél nagyobb mennyiségű eltávolításától függ. Optimális esetben, a hasüregben daganatszövet nem marad vissza, előfordulhat azonban, hogy a daganatszövetet nem sikerül teljes egészében eltávolítanunk, ekkor a hasüregben visszamaradt daganat nagyságától függ a további kezelés sikere – minél kisebb, annál jobb. Sajnos előfordul olyan eset is, amikor a daganat kiterjedtsége nem tesz lehetővé jelentős mennyiségű daganatszövet eltávolítást, csak

anyagvételet sikerül végeznünk. Ezen beavatkozási típusok döntik el az utókezelések kiterjedtségét. A műtét kapcsán a gyógyulás sikere érdekében rákényszerülhetünk a daganat minél teljesebb eltávolítására is, ami a bél hasfalhoz történő kivarrását vonhatja maga után. Az esetek jelentős részében a gyógyszeres kezelés befejezése után a bél újra rekonstruálhatóvá válik. A sebgyógyulási hajlam gyengült, így – ritkán – számolni kell a műtéti seb szétválásával is.

Nincs kizárva, hogy a műtét alatt vagy utána transfúzió (vérátömlesztés) adása szükséges. A vérátömlesztés viszonylag ritka szövődményei nincsenek arányban az életfontosságú vérpótlás szükségességével. A kiterjesztett műtéti területen utóvérzés vagy a nyirokfolyadék felgyülemzése következhet be, ami műtéti ellátást tesz szükségessé.

A műtét után, a szövettan birtokában tájékoztatjuk Önt a továbbkezelés menetéről (gyógyszeres kemoterápia). A kemoterápia hatásáról és szövődményéről az onkológus tájékoztatja Önt. A betegség jellegéből adódóan Ön tartós utógondozásra számíthat, amely a betegség esetleges újraindulását kívánja megelőzni, vagy időben felfedezni. Az eltávolított szövet szövettani vizsgálati eredményéről a műtét után 2 héttel tájékoztatjuk a zárójelentésben meghatározott helyen és időben.

Intézményünk oktató kórház, ezért a gyógykezelés folyamatában részt vehetnek tanuló-ápolók, asszisztensek, orvostanhallgatók, más intézmények orvosai, szakdolgozói!

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:

.....
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!

Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes 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 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:

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

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:

kezelőorvos aláírása

beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

tanú (név, lakcím)

tanú (név, lakcím)

A BIZONYLATON A KITÖLTÉSRE NEM KERÜLT RÉSZ ÁTHÚZANDÓ!

**Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kórházak és Egyetemi Oktatókórház
4400 Nyíregyháza, Szent István u. 68. Tel: 42/599-700**