

Az orvos – a rendelkezésre álló egészségügyi dokumentáció alapján – az alábbiak szerint tájékoztatja a beteget egészségi állapotáról, betegségéről, illetve ennek orvosi megítéléséről, valamint az esetlegesen korábbiakban elvégzett vizsgálatok, beavatkozások eredményéről (beleértve azok esetleges sikertelenségének, illetve a várttól eltérő eredménynek az okait is):

A fenti tájékoztatást követően az orvos az alábbi beavatkozás elvégzését javasolja:

## Végbélbepedés (anális fissúra) sebészeti kezelése

### 1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A végbélbepedés (anális fissúra) hosszanti repedés, akut vagy krónikus fekély a végbélcsatorna felszíni (laphám) rétegében. Ez a felszíni seb a belső végbélzáró izomgyűrű magasságában van, a seb fájdalma ennek az izomnak a görcsét okozhatja. A berepedés anatómiai okok miatt majdnem mindig a test középvonalában a hám sérüléséből alakul ki, legtöbbször a végbélnyílás hátsó ívén, a farkcsont irányában, de ritkábban és leginkább nőknél az elülső íven, a gátnál is kialakulhat. A végbélbepedés korszerű, és igen hatékony kezelését jelenti a seb helyi vérkeringést javító nitroglicerín (nitroglicerín, glyceryltrinitrat) vagy kalciumcsatorna-blokkoló (pl. nifedipin) tartalmú kenőcsökkel történő kenése. Ezek az egyébként szív- és érrendszeri betegségek kezelésére használt értágító hatású anyagok napok alatt elősegítik a seb sarjadását. Ha azonban a konzervatív kezelés eredménytelen - ami a korszerű gyógyszerekkel egyre ritkábban fordul elő, vagy a beteg fájdalmának mértéke és erőssége szükségessé teszi, a fissúra sebészi kimetszése válik szükségessé.

Az Ön esetében a beavatkozás elvégzésére az alábbi okok miatt van szükség:

### 2. A beavatkozás leírása

A beavatkozás során a végbélnyílás tágítására, vagy a belső gyűrű átvágására kerül sor az izomgörcs enyhítése érdekében.

### 3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Fájdalom, fertőzés, végbéltáji vérzés, a fertőzés ráterjedése a környező szövetekre, széptikus állapot  
A szepszis nehezen meghatározható, az egész szervezetet érintő, összetett tünetegyüttes (láz, elesettség, vérkeringési zavar), amely súlyos formája a beteg halálához is vezethet.

### 4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

Teljes gyógyulás várható.

### 5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

- ▲ A végbélzáró izomzat sérülése, széklet-inkontinencia, műtét utáni fájdalom
- ▲ Érsérülés, amely nagyobb mennyiségű vérzést okoz. Adott esetben a nagyobb vérvesztés vérátömlesztést is szükségessé tehet.
- ▲ Sebfertőzés, amely szükségessé teheti antibiotikum(ok) adását. Ritka esetekben a fertőzés elhárítására újabb műtéti beavatkozás válhat szükségessé.
- ▲ Altatással/érzéstelenítéssel kapcsolatos szövődmények: hányinger, hányás, ritka esetekben életveszély.

A szövődmények előfordulási gyakorisága 1-2 %.

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnövelheti a műtéti szövődmények és az altatás kockázatát - beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhálózatában - és végső esetben halálhoz is vezethet.

Az orvos tájékoztatja a beteget, hogy egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján fennáll-e bizonyos szövődmények, műtéti következmények kialakulásának az átlagostól eltérő, fokozott veszélye, valószínűsége, illetve kell-e, s amennyiben igen, milyen valószínűséggel kell számolni speciális szövődmények, műtéti következmények kialakulásával:

## 6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek

Konzervatív, gyógyszeres terápia (tabletta, kenőcs, kúp).

## 7. A javasolt beavatkozás előnyei, hátrányai az alternatív eljárásokhoz viszonyítva

A műtéti megoldás végleges gyógyulást eredményez a konzervatív, alternatív terápiával szemben.

## 8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

A műtét után a sebgyógyulásig rendszeres ülőfürdő alkalmazása javasolt. Szükség esetén fájdalomcsillapító kúp adása indokolt. Étkezési szokásokat nem kell megváltoztatni, fontos a bőséges folyadékfogyasztás.

9. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

**A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:**

Alulírott (név) \_\_\_\_\_, beteg / törvényes képviselő

jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkal kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

**A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszerítőtől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatásban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe**

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

\_\_\_\_\_  
Beteg / törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
Orvos aláírása

Szigetvár, 20..... év .....hónap .....nap.....óra.....perc.