



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:**

## A pajzsmirigy eltávolítása

### 1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A pajzsmirigy a pajzsporc előtt, annak két oldalán, a nyakon található. A pajzsmirigy élettani feladata a pajzsmirigy hormon termelése. A pajzsmirigy hormon szerepet játszik a szervezet anyagcseréjének szabályozásában, a növekedésben, a szexuális működésben, az agyi működésben. Szinte nincs olyan szerv, ami funkcióját ne befolyásolná a pajzsmirigy hormon. Termelődése szükséges az élethez. Ugyanakkor túltermelődése életveszély állapotot, sőt halált is eredményezhet.

- **Pajzsmirigy túlműködés tünetei:** szapora szívverés, idegesség, álmatlanság, hasmenés, jelentős étkezés melletti fogyás, csökkent melegtűrés, fokozott izzadás, remegés, menstruációs zavarok. Pajzsmirigy túlműködés további tünetei: meleg, nedves bőr, vékony haj.
- **Pajzsmirigy alulműködés tünetei:** álmoság, székrekedés, hízás, depresszió, hidegintolerancia, menstruációs zavarok. Pajzsmirigy alulműködés további tünetei: száraz, hideg bőr, töredező haj, alacsony szívfrekvencia, tompult reflexek, ödéma.
- **Strumának** nevezzük a pajzsmirigy megnagyobbodását. A pajzsmirigy megnagyobbodás - struma leggyakoribb oka a jódihiány, de hátterében állhat Basedow kór, daganat, pajzsmirigy-gyulladás. A pajzsmirigy megnagyobbodás lehet szétszórt, vagy csomós. Utóbbi esetben egyszeres csomó igen gyakran daganatot jelent, míg a többszörös csomó inkább jóindulatú daganatot.

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

### 2. A beavatkozás leírása

A javasolt beavatkozás/ terápia megnevezése: Mindkét pajzsmirigy lebeny részben, vagy egészében eltávolítható (különböző kombinációs lehetőségekkel).

- **Részleges eltávolítás** Jóindulatú megnagyobbodásnál lehetséges az egészséges szövet visszahagyása mindkét oldalon, ami a továbbiakban hormon termelést biztosít. Néha elégséges magát a góbót eltávolítani. Több göbű golyva esetén a pajzsmirigy nagy része eltávolításra kerül. A visszamaradt pajzsmirigy nem feltétlenül látja el feladatát és ilyenkor pajzsmirigyhormon pótlás szükséges.
- **Teljes eltávolítás** Rosszindulatú pajzsmirigy betegség esetén jelentkező visszatérő daganat az egész kimutatott pajzsmirigydaganat eltávolítását igényli. A pajzsmirigy daganat mellett elhelyezkedő és a légcső falán a gége irányába futó, a hangszalagokat beidegző ideget pedig minden esetben preparáljuk, hogy sérülése elkerülhető legyen. A teljes pajzsmirigy eltávolítást a nyak és az elülső gátorüreg nyirokcsomóinak eltávolításával együtt végezzük, ha ezt a vizsgálatok szükségessé teszik. Az elülső gátorüregben elhelyezkedő nagy struma esetén szükség lehet a szegycsont átvágására. A műtét végén a sebüregebe egy vagy két szívócsövet (drént) helyezünk, melyet 1-2 napig bennhagyunk, hogy a keletkező sebváladékot elvezesse. A sebet kapcsokkal, vagy varratokkal zárjuk. A drént és a kapcsokat a műtétet követő második vagy harmadik napon távolítjuk el. Bizonyos esetekben a rosszindulatú pajzsmirigy betegséget csak az eltávolított szövet végleges szövettani vizsgálata fedezi fel. Ezen esetekben szükség lehet egy második műtetre, hogy a műtétet a szakma szabályainak megfelelően kiterjesszük (pl. teljes pajzsmirigy eltávolítás, nyirokcsomók eltávolítása).

### 3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

- neheztelt légvétel (fulladás) és/vagy nyelési zavar.
- kórosan fokozott pajzsmirigy-működésű krízis (magas láz, szapora szívverés, szívritmuszavar, nagyfokú nyugtalanság, delírium).
- Halál.

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

- Érsérülés, amely nagyobb mennyiségű vérzést okoz. Adott esetben a nagyobb vérvesztés vérártómlesztést is szükségessé tehet, de ez ritkán fordul elő.
- Fertőzés, amely szükségessé teheti antibiotikum(ok) adását. Ritka esetekben a fertőzés elhárítására újabb műtéti beavatkozás szükséges.
- Altatással/érzéstelenítéssel kapcsolatos szövődmények: hányinger, hányás, ritka esetekben halál.

- A hangszalagot beidegző ideg sérülése, amely hangszalagbénulással járhat (valószínűsége: 0,5-2 % első műtét után, 5-20 % ismételt műtétnél).
- Ritkán előfordul a légcső, vagy a nyelőcső sérülése.
- Kórosan fokozott pajzsmirigy-működésű krízis (magas láz, szapora szívverés, szívritmuszavar, nagyfokú nyugtalanság, delírium).
- Műtét utáni fájdalom (gyakran jelentkezik).
- Műtét utáni bevérzés (haematoma) kialakulása.
- Hypoparathyreosis (a mellékpajzsmirigyek részleges vagy teljes eltávolítása)

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 érhalózatában, 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:

## 5. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

Felmerülhet a Gyógyszeres terápia, Radioizotóp kezelés (J 131) vagy percutan (bőrön keresztül) besugárzás lehetősége, de általában, ha a műtét szükségessége merül fel, már nem helyettesíthető más eljárással.

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

Szükség lehet rendszeres hormonpótlásra, a hormonbeállítást követően 3-6 havonta kontrollvizsgálaton kell megjelenni.

7. 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 nevről, szakképzéséről 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 kényszertől 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.