



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:

Végbéltályog sebészeti kezelése

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A végbéltályog nem más, mint egy fájdalmas gennygyülem, a végbél körüli szövetek és terület kóros elváltozása, mely több helyen is lokalizálódhat, és műtéti beavatkozást igényel. A végbél nyálkahártyája és az alatta található szövet bakteriális fertőzése során alakul ki, mely a kórokozók felszaporodása következtében mélyebb rétegekre is kiterjedhet. Ha a végbél síkosságáért felelős mirigyek fertőződnek és „eltömődnek”, kialakul a tályog, ami később végbélsipoly kialakulásához is vezethet.

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

2. A beavatkozás leírása

A beavatkozás során széles műtéti feltárást végzünk. A sebet nyitva kezeljük, a feltárást követően rendszeres időközönként kötéscserére kerül sor. A gyulladás fokának megfelelően antibiotikumos védelmet biztosítunk.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Fájdalom, fertőzés, végbéltáji vérzés, a fertőzés áttérése a környező szövetekre, szeptikus állapot (véráram fertőzés) és ebből adódó halál.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

Tályog megszűnése, fertőzés áttérése megelőzése.

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/érsztelenítéssel kapcsolatos szövődmények: hányinger, hányás, ritka esetekben életveszély, halál.

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

Nincs lehetséges alternatív eljárás.

7. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

8. 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 kezelésekkkel 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 kénysertől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatóban 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..... évhónapnap.....óra.....perc.