



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:

Akut hasi kórképek beavatkozásai

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

Az akut hasi kórképeket a különösebb előzmény nélküli, 24-72 órán belül jelentkezett hasi fájdalom jellemzi, melyekhez nőgyógyászati, urológiai vagy gyomor-bélrendszeri tünetek társulhatnak. Bármely életkorban, és mindkét nemből előfordulhatnak.

Az akut hasi kórképek megbízható ellátásához kellő jártasság, tapasztalat szükséges. Ellátása mindenképpen sebész szakorvosi feladat, melyhez a laboratóriumi és a képalkotó diagnosztikai eljárások mellett gyakorlott konziliáriusok (nőgyógyász, urológus, gastroenterológus) elérhetősége, valamint az azonnali műtét személyi és tárgyi feltételeinek biztosítása, és intenzív osztályos háttér szükséges.

Szervek szerinti felosztás:

Valamennyi hasüregi szerv bármelyik megbetegedése jelentkezhet - bizonyos súlyossági fok elérését követően - akut hasi katasztrófa formájában.

- gyomor, patkóbél: fekély kilyukadása
- máj, epeutak: akut epehólyag - epeútgulladás, epeút elzáródás, epehólyag kilyukadás, májgyulladás.
- hasnyálmirigy: akut gyulladás
- lép: kocsánycsavarodás, léprepedés, bevérzés, lép infarktus
- vékonybél: nyirokcsomó gyulladás, bélelzáródás, Crohn betegség, vérrögösödés, embólia, kilyukadás
- vastagbél: vérrögösödés, kilyukadás, gyulladásos bélbetegség, bélelzáródás, tályog képződés
- féregnyúlvány gyulladás.
- nagy erek: fő ütő ér tágulata, repedése, fő gyűjtő véna elzáródása
- húgyutak: vesekövesség, húgyvezeték kövesség, vesegyulladás, hólyaggyulladás
- férfi nemiszervek: here,- prostatagyulladás, herevezeték gyulladás
- női nemiszervek: méhen kívüli terhesség, petefészek gyulladás, petefészek ciszta, kocsánycsavarodás
- hasfal: kizárt sérv, tályog, hasfali izomzat repedése, bevérzés
- rekesz: kizárt rekeszsérv, rekesz alatti tályog
- hátsó hasfal mögötti terület: tályog, bevérzés

Tünetek:

1.) fájdalom: az akut hasi történések esetén a fokozódó fájdalom vezeti a beteget orvoshoz.

2.) hányinger, hányás: a hányinger számos akut hasi megbetegedés tünete. A hányinger megelőzte a hasi fájdalom jelentkezését akkor inkább gyomor-bél hurutra, míg fordított esetben inkább féregnyúlvány gyulladásra kell gondolni.

3.) láz: komoly hasi fájdalom és láz esetleges hidegrázás együttes jelentkezése gyulladásos eredetű akut hasi kórképet valószínűsít.

4.) vérzés: friss, piros vér a székletben alsó harmadi vastagbél vagy végbél folyamatra utal. A magasabb bélszakaszból eredő vérzés esetén a széklet szurokszerűvé válik. A gyomor vérzése esetén vérhányás jelentkezik.

5.) székürítési zavar: hasmenést okozhat a gyomor,-bélhurut, különböző felszívódási zavarok. A féregnyúlvány gyulladás, nem teljest bélelzáródás, bél betüremkedés, és gyulladásos bél betegségek szintén hasmenéssel járnak.

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

2. A beavatkozás leírása

Diagnózis:

1.) panaszok meghallgatása: felvételkor részletesen ki kell térni a panaszok kezdetére, jellegére majd célirányosan az esetleges régebbi kórelőzményi adatokra. Tisztázni kell a kísérő és társbetegségeket, a szedett gyógyszereket, korábbi orvosi beavatkozásokat, műtéteket. Nőknél minden esetben rá kell kérdezni a menstruációra és esetleges nőgyógyászati problémákra.

2.) fizikális vizsgálat: a beteg általános állapotának felmérése, bőr, nyálkahártya, nyelv szárazsága, bevontsága, lehelet szaga, bűzös hányadék.

Általános fizikális vizsgálat (tüdő, szív, hasi státusz). A műtéti hegek vizsgálata. Végbél ujjal történi vizsgálata MINDEN ESETBEN KÖTELEZŐ!

3.) labor vizsgálatok: Az akut hasi kórképek sokfélesége miatt a megfelelő labor paraméterek meghatározása segíthet a helyes diagnózis felállításában.

4.) képalkotó vizsgálatok: kontrasztanyag nélküli és kontrasztanyagos röntgen vizsgálat (nyelési próba, gyomor röntgen, bélmozgás vizsgálat, vastagbél kontrasztanyagos vizsgálata). ultrahang vizsgálat (hasi ultrahang vizsgálat), CT vizsgálat, érrendszer kontrasztanyag vizsgálat, akut gyomor- béltükrözés vizsgálat.

Elkülönítő diagnosztika:

Az akut hasi kórképeket egymástól kell elkülöníteni. A legfontosabb annak meghatározása, hogy a folyamat jellege és súlyossági foka alapján igényel-e azonnali sebészeti beavatkozást (gyomor kilyukadás, bélhalás, bélelzáródás, féregnyúlvány gyulladás, méhen kívüli terhesség), vagy sem (gyomor,- bélhurut, májgyulladás, vesegyulladás, petefészek gyulladás).

Kezelési lehetőségek:

1.) konzervatív kezelés: csak akkor lehetséges ha biztosak vagyunk abban, hogy a kiváltó ok nem igényel sebészi beavatkozást. Bizonytalan esetben nagyon fontos a beteg szoros megfigyelése.

- lehetőségek: só, vízháztartás rendezés, fekély ellenes kezelés, beöntés, hashajtás, bélmozgatás, erélyes értágító kezelése, antibiotikum, helyi hűtés, görcsoldók, nulldiéta.

2.) sebészi kezelés: amennyiben a kórelőzmény, a beteg állapota és a vizsgálati leletek egyértelművé teszik a műtéti beavatkozás szükségességét (teljes bélelzáródás, izomvédekezés, szepikus állapot, szabad levegő a hasüregben), akkor azt haladéktalanul meg kell kezdeni.

Műtéti előkészítés:

gyomorszonda levezetése, állandó vizelet katéter felhelyezése, a beteg szív,-tüdő állapotának állandó megfigyelése, vércsoport meghatározás, folyadék hiány és vérszegénység rendezése, elektrolit háztartás rendezése, cukorbetegség esetén megfelelő gyógyszeres beállítás, vérrögösödés megelőzés, antibiotikum adás.

Műtéti beavatkozás:

A műtéti beavatkozást igénylő akut hasi kórképek nagy száma, valamint a végzett műtétek sokfélesége miatt az összes beavatkozás típus ismertetésére nincs lehetőség, azokat az egyes betegségeknél olvashatja.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

- Állandósuló hasi fájdalom, hasüregi tályog kialakulása, amely azonnali műtéti beavatkozást igényel.
- Szeptikus állapot (véráram fertőzés)
- Halál.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

Panaszmentes állapot elérése, állandó fájdalom, tályog, fertőzés elkerülése.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

- 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.
- Mérgezéses krízis (magas láz, szapora szívverés, szívritmus zavar, nagyfokú nyugtalanság, tudatzavar).
- Műtét utáni fájdalom.
- Műtét utáni bevérzés (haematoma) kialakulása.

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:

6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

- Megfigyelés (obszerváció)
- Antibiotikus kezelés
- Fájdalomcsillapító(k) adása
- Só, vízháztartás rendezés, fekély ellenes kezelés, beöntés, hashajtás, bélmozgatás, erélyes értágító kezelése, antibiotikum, helyi hűtés, görcsoldók, nulldiéta.

7. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

Műtét utáni teendő:

- műtét utáni kezelés folyamán a keringési paramétereket folyamatosan ellenőrizni kell, állandó megfigyelésre van szükség, ezért a kezelés az intenzív osztályon történik.

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 kezelésekkel 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 kényszerítéstől 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..... évhónapnap.....óra.....perc.