

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 vártól eltérő eredménynek az okait is):

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

Bőr, illetve bőr alatti elváltozások eltávolítása

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A beavatkozást leggyakrabban a gát és a szeméremtest környékén előforduló, a bőrből kifelé növő a kötőszövet jóindulatú burjánzása (fibroma), a zsírszövet jóindulatú burjánzása (lipoma), a kis- és nagyajkak, valamint a hüvelyfal tájékán kialakuló cysták (folyadékkal teli üreg), ill. korábbi műtéti terület hegében kialakuló úgynevezett sarjszövet (hypergranuláció), vagy egyéb rosszindulatú (malignitásra) gyanús elváltozások eltávolítására végezzük. A beavatkozás célja: az elváltozások növekedésének és rosszindulatú elfajulásának megakadályozása.

Az Ön esetében a beavatkozásra az alábbi okok miatt kerül sor:

2. A beavatkozás leírása

A műtétet általános érzéstelenítésben (vénásan adott rövid hatású altatószer), vagy helyi érzéstelenítésben végezzük.

A műtét előtt éjfél-től enni és inni tilos!

Az elváltozás jellegétől függően különböző műtéti megoldásokat alkalmazunk.

Fibroma, lipoma, cysta, hypergranuláció eltávolítását excisioval (kimetszés) végezzük: szikével az éppen vezetett metszéssel az elváltozást egészben távolítjuk el. A sebszéleket egyesítjük, a mintát szövettani vizsgálatra küldjük.

Malignitásra gyanús elváltozások esetén ún. próbaexcisiót (kimetszést) végzünk: Baker-féle eszközzel vagy szikével néhány mm vastagságú szövetdarabot távolítunk el a gyanús területekről.

A cysták felülfertőződése során létrejövő tályogok esetén incisiót (bemetszés) alkalmazunk. A metszést a tályog legnagyobb domborulatának megfelelően végezzük, beltartalmát lebocsátjuk. A sebszélek korai összetapadását megelőzendő a azokat erszényszerűen kivarjuk (marsupialisatio), a tályogüreget átöblítjük és gondoskodunk a sebváladék műtét utáni szabad ürüléséről - a sebüregbe helyezett gézcsík, gumicsík vagy vékony gumicső (drain) visszahagyásával.

A szeméremtest kiterjedt condylomás (szemölcs) elváltozásai esetén is sebészi eltávolítás javasolt. Ez történhet lekaparással, CO₂ lézeres kezeléssel, kimetszéssel és a leggyakrabban alkalmazott elektokauterizációval (pontoszerű leégetés az arra alkalmas eszközzel) is.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Az elváltozás növekedése és rosszindulatú elfajulása. A nagy condylomák egy része malignus átalakulásra hajlamos, az esetek 10-15 %-ban pedig egyidejűleg vagy később laphámrák fejlődik ki. Az esetleges el nem távolított cysta relatív gyakran fertőződhet.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

A rosszindulatú elváltozások megelőzése.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

- Érsérülés miatti utóvérzés. Súlyos esetben kiterjedt vérömlenyek keletkezhetnek a laza szövetek között, olykor ráterjedhetnek a szeméremdombra, a végbél körüli régióra vagy felfelé a hüvely melletti kötőszövetes részekbe, mely fokozott fájdalommal jár és ismételt sebészi beavatkozást igényel.
- A műtét utáni napokban gyulladás léphet fel, mely lázzal, fájdalommal és az adott szerv funkciójának időleges csökkenésével, illetve kiesésével járhat. Ezek a szövődmények gyógyszerekkel kezelhetők. A gyulladás a környező szövetekre, szervekre terjedhet, akár általánossá, egész szervezetet érintővé is válhat, így végső soron, nagyon ritka esetben, akár halálhoz is vezethet.

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 és azok kockázatai

Konzervatív kezelés, vagyis várakozás, az elváltozás szoros nyomon követése, melynek veszélye az elváltozás további növekedése, terjedése és esetleges rosszindulatúvá való átalakulása.

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

Előnye, hogy megelőzhetőek a rosszindulatú elváltozásokat, hátrány a beavatkozás következtében felléphetnek szövödmények.

8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

Javallatok: Legkésőbb a műtét másnapján a beteg hazabocsátható. A műtét utáni kb. két hétig ajánlatos tartózkodni a nemi élettől, az erős megterheléstől, és kerülni célszerű az ülőfürdőt is. A műtét után a kezelőorvos által javasolt időpontban ellenőrzés szükséges, amely során a szövettani lelet alapján a teendőket megbeszélik.

9. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | |
|---|----------|
| ▲ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?
Ha igen, mely gyógyszerre?..... | Nem-Igen |
| ▲ Tud-e vérzékenységéről? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e epilepsziája? | Nem-Igen |
| ▲ Fennáll-e Önnél terhesség? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e zöldhályoga? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e beültetett szívritmus szabályozója? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e egyéb említésre méltó betegsége?
Ha igen, mi az?..... | Nem-Igen |
| ▲ Szed-e véralvadásgátló gyógyszert?
Ha igen, mi az?..... | Nem-Igen |

10. 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, szövödményeivel, 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 szövödmények, 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 megtevesztéstől, 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..... évhónapnap.....óra.....perc