

Betegtájékoztató
Epeút kövesség

1. **Beteg neve:**

Születési idő:

TAJ:

A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) -neve:

-beosztása:

2. **A műtétet végző osztály:** Sebészeti Osztály

3. **Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:**

A máj két lebenyből áll mindkét lebenyből egy –egy epeút vezet a patkóbél felé melyhez csatlakozik az epehólyag kivezetőcsöve és mint közös epevezeték, nyílik a patkóbélbe egy szelepszerűen működő nyíláson (Vater papilla) keresztül. Az epehólyag a máj alatt elhelyezkedő szerv, melynek feladata a májban képződő epe tárolása és szükség esetén (étkezéskor) a patkóbélbe való ürítése. Az epe fontos szerepet játszik az emésztésben és a tápanyagok felszívódásában.

4. **A betegség megnevezése magyarul:** epeút kövesség

5. **Tervezett beavatkozás megnevezése:** epeút megnyitásával a kövek eltávolítása, az epehólyag eltávolítása

6. **A beavatkozás elvégzését indokoló tényezők, a beavatkozás (műtét) indikációja:**

Epeút kövesség mely járhat sárgasággal, jobb bordaív alatti hátba kisugárzó panaszokat okoz, fertőzés esetén lázat.

7. **A beavatkozás várható előnye:** sárgaság, görcsök, epeúti gyulladás megszüntetése, epe elfolyás szabaddá válása.

8. **A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:**

Az epeút kövesség következménye lehet heveny epeút gyulladás melynek előrehaladásával a májban tályog, vagy tályogok alakulhatnak ki, súlyos májműködési zavarral, ill. súlyos általános állapot romlással.

Az epeút kövesség heveny hasnyálmirigy gyulladást, ill. az epeút lezárásával sárgaságot, súlyos májkárosodást, tartós sárgaság fennállásával agykárosodást és halált okozhat. Ritkább esetben az epeút átfürödése révén a hasüregbe epés hashártyagyulladás alakulhat ki, mely szintén életet veszélyeztető állapot.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Epeút kövesség

9. Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek meghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is, felléphetnek előre nem várható szövödmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásomat.

10. *Általános műtéti kockázatok:*

- mélyvénás vérrögösödés (thrombosis) kockázata
- vérrög leválásából tüdőverőér rögösödés (embolia)
- tüdőgyulladás
- szívbetegeken szívritmuszavar jelentkezhet
- amennyiben húgyhólyag katheter felhelyezése szükségessé vált, vizeletfertőzés is bekövetkezhet
- nagy vénákba helyezett katheterek gyulladást indíthatnak el
- allergiás reakciót válthat ki a bőrfertőtlenítésre használt szer, elaltatáshoz használt gyógyszerek, műtét során alkalmazott antibiotikumok
- a fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást a nyaki gerinc sérülését is okozhatja.
- a különböző kábító és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre ill. a műtéti tehertételre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje
- a műtét során használt elektromos vágóeszközök égési sérülést okozhatnak a bőrön,
- hasúri szerveken, elsősorban beleken, vagy a gyomor falán mely átfürödést eredményezhet
- a műtéti sebben vérömleny alakulhat ki, sebgyógyulás fejlődhet ki.
- gyulladással stádiumban végzett műtétek után a hasüregben gennygyülemek (tályogok) jelentkezhetnek.
- műtéti sebek helyén sérv alakulhat ki.
- a műtéti hegben sérült idegek miatt a sebvonalon érzéketlenség alakulhat ki, néha viszont fokozott érzékenység fordul elő egyes pácienseknél
- később jelentkező következménye lehet a műtétnek a hasüregi összenövések miatt bélelzáródás
- késői következménye lehet a műtétnek a fel nem szívódott fonalak körül kialakult tályog
- késői következmény lehet vaskos hegszövet kialakulása

A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:

- Sérülhetnek a májból jövő epeutak, illetve az epehólyagában az epehólyag eltávolítása után kisebb epecsatornák megnyílása miatt epecsorgás alakulhat ki.
- Az epeút varratainak elengedése miatt epés hashártyagyulladás jöhet létre.
- Vérzés alakulhat ki erek szakadása, felhelyezett klip lecsúszása miatt.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Epeút kövesség

11. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- Nagyfokú vérzés esetén véradás válhat szükségessé.
- Epeutak sérülése esetén az epeutakba csövet (drain) helyezve és a csövet a hasüregből kivezelve biztosítjuk az epe elfolyást, míg a környező szövetek letapadásával a sérült terület is bezáródik, súlyosabb esetben az epeutak és a bél között új összeköttetést létesítünk. Májágy epecsorgását varratokkal szüntetjük meg.
- Sebgennyedések esetén sebet megnyitjuk, rendszeresen kötözzük, nagyobb seb feltisztulása után a sebet újra összevarrjuk.
- Trombózis esetén nagy dózisban véralvadásgátló kezelést indítunk, tüdőembólia súlyosabb esetében Intenzív Osztályon gépi lélegeztetést igényel.

12. A beavatkozás menetének rövid leírása:

Laparoscoppal történő műtét során 3-5 db 5 mm-es ill. 10 mm-es hasfalon áthatoló csatornákon keresztül műszereket és optikát juttatunk a hasüregbe. Az optikához kamerát rögzítünk és nagyított kép formájában tv-monitoron figyelve végezzük el a műtétet.

Nyitott műtétnél a jobb bordaív alatt, ritkábban a felhas középvonalában 10 cm vagy annál hosszabb metszés ejtünk a hasfal valamennyi rétegét átvágjuk.

Mindkét műtéti típusnál amennyiben az epehólyag még nem került eltávolításra, felkeressük, vezetékét, ellátó ereit lekötjük, epehólyagot a májról eltávolítjuk. Majd az epeutakat felkeresve azt megnyitjuk, a köveket eltávolítjuk, majd az epeutak átmeneti tehermentesítése céljából az epeutakba csövet helyezünk melyet a hasfalra kivezetünk. Az epeutat varratokkal helyre állítjuk. Csövön keresztül kontraszt anyagot adva röntgen készülék alatt ellenőrizzük a helyreállított epeutakat. A máj alatt még egy draint hagyva a hasfalat, bőrt varratokkal egyesítjük.

13. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:

Diéta, görcsoldók illetve gyulladáscsökkentő antibiotikumok adásával a műtét átmenetileg halasztható, de fokozódó sárgaság esetén a műtét sürgősséggel elvégzendő. Néhány mm nagyságú kövek esetén lehetséges műtét nélkül, gyomor tükrözés révén- a patkóbélbe benyúló epeút felkeresésével és megfelelő eszközökkel- az epeútból a kövek eltávolítása. A tükrözés következtében vérzés, hasnyálmirigy gyulladás léphet föl, mely súlyos esetben sürgős műtétet indokolhat.

Amennyiben a tükrözés révén kövek nem távolíthatók el vagy a beavatkozás technikai okokból nem végezhető el a műtét elkerülhetetlen.

14. A műtét a következő érzéstelenítéssel, ill. eljárásokkal végezhető:

A műtétet minden esetben altatásban (általános érzéstelenítésben) végezzük. (Részletes információ az altatóorvosi tájékoztatóban olvasható).

15. A műtét tervezett időpontja:

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató
Epeút kövesség

16. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon, ill. címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház,
Sebészeti Osztály 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. Telefon: 06/46/ 515-200

17. Műtét utáni életmód:

Diéta mely elsősorban puffasztó, zsíros fűszeres ételek kerülését jelenti. Fontos a bő nem szénsavas folyadék, szűrt gyümölcslevek fogyasztása. Műtét utáni napon, ha kizáró ok nincs az ágyból föl kell kelni, a további napokon is könnyű séták, mozgás indokolt. Nagyobb súlyok cipelését, tartós állást kerülni kell.

Otthon: naponkénti könnyű széklet biztosítása, fizikai kímélet néhány hétig, majd normális testgyakorlás, a műtégi sebet gyógyulásáig víz közvetlenül ne érje, szükség szerint naponta sebkötözések. Fokozatos fizikai terhelés, munkába állás időpontja foglalkozástól függően.

Kontroll vizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben jelzett időpontban, rendellenesség észlelése (láz, fokozódó hasi diszkomfort, székletelakadás, hányás) esetén hamarabb. A szövettani és klinikai leletek eredményétől függően további kezelés szükséges.

18. Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.

19. A beteg kérdései:

.....
.....
.....

20. Az orvos megjegyzései:

.....
.....
.....

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön ellátásában közvetlenül az alábbi személyek működnek közre: Szakképesítés és beosztás (osztályos orvos és nővér, altatóorvos)
2. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíthet.
3. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak, ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató
Epeút kövesség

21. Beleegyezési nyilatkozat:

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet) végző orvosom dr.) kielégítően tájékoztatott.

A beszélgetés során megválasztottak minden engem foglalkoztató kérdést a műtéttel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban.

Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem.

Elegendő gondolkodás idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizték és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos céllal felhasználhassa.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás kiterjesztésébe, amennyiben az a műtét során szükségessé válik, szintén beleegyezem.

Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vérkészítmények beadásában is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérekészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt, az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Miskolc,

.....
Orvos aláírása, pecsétszáma

.....
Beteg aláírása

.....
**Törvényes képviselő/
nyilatkozattételre kijelölt
személy, vagy egyéb arra
jogosult hozzátartozó
aláírása**

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás:

Aláírás:.....

Név:.....

Név:

Személyi ig. szám:.....

Személyi ig. szám:

Érvényes: 2020.01.01.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása: