

**Nűv:** #!NEV;  
**Szűletűsi hely, idű:** #!BSZULHELY; #!SZULIDO; (#!BELETKORA; űves)  
**Anyja neve:** #!BANYJANEVE;  
**Lakcűm:** #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

**Tűrzsűszűm:** #!TORZSSZAM;  
**TAJ:** #!TAJ\_TAGOLT;  
**Felűve:** #!FELVIDO;

## **Betegtűjűkozottatű űs műtűti beleegyezű nyilatkozat Mandula kűrűli (peritonsillaris) tűlyog kezelűse**

### **Kedves Betegűnk, Kedves Szűlűk!**

Az alűbbiakban tűműren megtalűlhatű minden fontos informűciű a szűksűgessű vűlt beavatkozűssal kapcsolatban.

### **1. Alapvetű anatűmiai űs űlettani tudnivalűk**

A szűjgaratban elűfordulű pűros nyirokszervűnk a torokmandula (tonsilla palatina), mely a tűpcsatorna, lűgűt bementi szakaszűban helyet foglalű kűrkűrűs nyirokszerv-gyűrű rűse. Norműlisban a szervezet vűdekezűsűben van szerepe, mely szerep a kor elűre haladtűval csűkken. Heveny mandulagyulladűs során a mandula űlloműnya kűrűli lazűbb, kűtűszűvetes tűrben a gyulladűs szűvűdműnyekűnt tűlyog alakulhat ki, mely fokozűdű nyelűsi fűjadalommal, nehezűttsűggel, szűjzűrral, lűzzal jűr. A kialakult tűlyog tovűbbi űletveszűlyes szűvűdműnyek forrűsa lehet, miutűn a gennyes folyamat a nyak műlyebb rűtegei felű terjedhet, illetve innen a mellkasba hűzűdhat űn. mediastinitis okozva. Tovűbbi szűvűdműnyek lehetnek a szepszis- a fertűzűs vűrűrammal tűrtűnű szűtterjedűse, agyhűrtyagyulladűs, nyaki vűna trombűzis, tűdűembűlia, melyek a betegek űletűt veszűlyeztetik.

### **2. A beavatkozűs (műtűt) indikűciűi (a beavatkozűs elvűgzűsűt indoklű tűnyezűk)**

A kialakult tűlyog kezelűse egyűrtelműen műtűti. A genny lebecűsűtűsűval a folyamat terjedűsűt, tovűbbi szűvűdműnyek kialakulűsűt kűvűnjuk megakadűlyozni.

### **3. Egyűb kezelűsi lehetűsűgeek**

Egyűb megoldűs a műr kialakult tűlyog kezelűsűre nem ismeretes. Ritka esetekben a tűlyog a mandula űlloműnyűn űt spontűn kiűrűlhet.

Kiegűszűtű kezelűskűnt a nyűlkahűrtya duzzanatűra hasznűlatos gyűgyszerek alkalmazűsa is szűba jűn. Intravűnűs antibiotikus terűpia szűksűges, illetve egyes esetekben intravűnűs folyadűkpűtlűs (infűziű) szintűn.

### **4. A műtűt menete, illetve a beavatkozűs rűvid leirűsa**

A mandula kűrűli tűlyog megnyűtűsa űs kiűritűse a tűlyog felismerűsűt kűvetűen tűrtűnik. Ennek során a tűlyog elhelyezkedűsűnek megvizsgűlűsa utűn a tűlyogűregbe tűt vezetűnk, mellyel a tűlyog műlysűgi elhelyezkedűse vizsgűlhatű, ennek során a genny egy rűszűt is lebecűsűtűjuk. Ezt kűvetűen helyi űrzűstelenűtűs utűn a tűlyogűreg falűnak bemetszűsűt vűgezzűk el, az űreg tartalma igrű kiűrűl. Az űjrűtermelűdű genny lebecűsűtűsa cűljűbűl a korűbban kialakűtűt 1 cm kűrűli nyűlkahűrtya metszűsűt a gennytermelűdűs megszűnűsűig naponta feltűgűtűjuk, az űreg tartalműt lebecűsűtűjuk, vagy mandulaműtűtet vűgzűnk mindkűt oldali torokmandula eltűvolűtűsűval, a tovűbbi szűvűdműnyek megelűzűse űrdekűben.

### **5. Az űrzűstelenűtűs lehetűsűgei, veszűlyei**

A tűlyog megnyűtűsűt helyi űrzűstelenűtűsben vűgezzűk, ennek során az űrzűstelenűtűs szerrel szemben gyűgyszer tűlűrzűkűsensűg elűfordulhat, mely sűlyos esetben akűr fulladűshoz vezethet.

### **6. A műtűt (beavatkozűs) lehetsűges mellűkhatűsai, veszűlyei űs szűvűdműnyei**

Az alkalmazott űrzűstelenűtűs anyaggal szemben gyűgyszer tűlűrzűkűsensűg elűfordulhat, mely tovűbbi gyűgyszeres kezelűsűt, fulladűs eseten lűgcsűmetszűsűt tehet szűksűgessű.A tűlyogmegnyűtűs során űltűlűban spontűn szűnű vűrvezűs jelentűkezik, mely igrű ritkűn űrűs lehet, nem szűnű, ez tovűbbi műtűtet, vűrűtűmlesztűsűt tehet szűksűgessű.

A kiűrűlű genny belűgzűse miatt alsű lűgűti fertűzűs, tűdűgyulladűs alakulhat ki.

<b>Név:</b>	#!NEV;	<b>Törzsszám:</b>	#!TORZSSZAM;
<b>Születési hely, idő:</b>	#!BSZULHELY; #!SZULIDO; (#!BELETKORA; éves)	<b>TAJ:</b>	#!TAJ_TAGOLT;
<b>Anyja neve:</b>	#!BANYJANEVE;	<b>Felvéve:</b>	#!FELVIDO;
<b>Lakcím:</b>	#!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;		

### 7. A műtét utáni időszak (kb. 7-8 nap) fontosabb teendői (amire figyelni kell!)

A műtét napján szigorú ágynyugalom, fájdalomcsillapítás, bő folyadékbevitel javasolt. Az érzéstelenítés miatt 1-1,5 órán át a félrenyelés elkerülése érdekében szájon át tilos a folyadékbevitel. Az alapbetegség miatt a láz, elesettség általában jellemző. Ellátást követően a nyelési nehezítettség, szájjár rendszerint enyhül. A fizikai megterhelés, szénsavas, forró, hideg italok, ill. erősen fűszeres ételek kerülendők. Vérzés esetén azonnali vizsgálat szükséges.

### 8. A gyógyulás várható időtartama és megítélése

A tályog általában 2-4 nap alatt szanálódik, a gennytermelés megszűnik, a gyulladás, láz, a panaszok csökkennek, megszűnnek. További 5-7 napig az antibiotikum szedése még szükséges. A mandulaműtét mindenképpen javasolt, vagy a megnyitással egy ülésben, vagy 2-3 nap múlva, vagy a teljes gyógyulás után 3-4 héttel.

### 9. A műtét elhagyásának várható kockázatai

A műtét elmaradásának kockázata a további életet veszélyeztető kórképek kialakulása, heveny fulladás, halál.

### 10. A beteg kérdései:

---

---

---

---

### 11. Az orvos megjegyzései (a műtét és annak elmaradásának személyes kockázatai)

---

---

---

---

**Név:** #!NEV; **Törzsszám:** #!TORZSSZAM;  
**Születési hely, idő:** #!BSZULHELY; #!SZULIDO; (#!BELETKORA; éves) **TAJ:** #!TAJ\_TAGOLT;  
**Anyja neve:** #!BANYJANEVE; **Felvéve:** #!FELVIDO;  
**Lakcím:** #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

## BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Aláírással igazolom, hogy Dr. \_\_\_\_\_ (tájékoztatót adó orvos neve, munkaköre) részletesen tájékoztattott

- I. egészségi állapotomról, annak orvosi megítéléséről,
- II. a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, ezek elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól,
- III. a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól,
- IV. döntési jogomról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében,
- V. a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről,
- VI. az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, annak általánosan ismert, jelentős mellékhatásairól, az esetleges szövődményekről és a beavatkozás lehetséges következményeiről, azok előfordulási gyakoriságáról,
- VII. a további ellátásokról és a javasolt életmódról. Lehetőséget kaptam kérdések feltevésére, mely lehetőséggel éltem - nem éltem (a megfelelő rész aláhúzandó), és kérdéseimre kielégítő választ kaptam. A szóbeli tájékoztatáson kívül a betegséggel kapcsolatos írásos ismeretterjesztő anyagot is kaptam - nem kaptam (a megfelelő rész aláhúzandó).

Kijelentem, hogy a tájékoztatást megértettem, s az előttem álló, a betegségem kezelése érdekében szükséges beavatkozáshoz a tájékoztatás során kapott, a beavatkozás mellett és ellene szóló érvek és a lehetséges kockázatok mérlegelésével adom meg hozzájárulásom. Beleegyezem a beavatkozás azon változataiba is, amelyek az az alatti szükséghelyzetben adódhatnak. Az esetleg (életveszély, súlyos, egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér és vérkészítmények beadásába is beleegyezem.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a beavatkozást a szervezeti egység vezetője vagy a megbízottja által kijelölt orvos, illetve orvoscsoport végzi el. Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat megőrizték és azokból tudományos igényű feldolgozást végezzenek.

Tudomással bírok arról, hogy az ellátásomat végző intézmény oktató intézmény is, így a beavatkozás során az oktatási programban résztvevők is jelen lehetnek.

Miskolc, #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

\_\_\_\_\_  
tájékoztatót adó orvos

\_\_\_\_\_  
beteg, vagy törvényes képviselője

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét maradéktalanul megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait.

**A tervezett műtéthez nem járulok hozzá.**

Miskolc, #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

\_\_\_\_\_  
tájékoztatót adó orvos

\_\_\_\_\_  
beteg, vagy törvényes képviselője

(A dokumentumot a MedWorkS rendszerben rögzítette: #!AKTUSERNEVE; #!AKTUSERKODJA; )