

Betegtájékoztató Heveny epehólyag gyulladás

1. **Beteg neve:**
Születési idő:
TAJ:

2. **A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) -neve:**
-beosztása:

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

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

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. Az epekövesség kórosan működő epehólyag következménye.

5. **A betegség megnevezése magyarul:** heveny epehólyag gyulladás

6. **Tervezett beavatkozás megnevezése:** epehólyag eltávolítása

7. **A beavatkozás várható előnye:** szervezetet veszélyeztető gyulladással állapot megszüntetése.

A beavatkozás elvégzését indokoló tényező, a beavatkozás (műtét) indikációja: epehólyag heveny gyulladása mely túlnyomórészt epehólyag kövesség talaján alakul ki és rendszerint jobb bordaív alatti, hátba kisugárzó panaszokat, lázat okoz.

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

Heveny epehólyag gyulladás előrehaladásával az epehólyag fala átfűrődik a gennyes tartalom hasüregbe kerülve életet veszélyeztető hashártyagyulladást eredményezhet.

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

10. **Általános műtéti kockázatok:**

- mélyvénás vérrögösödés (thrombosis) kockázata
- vérrög leválásából tüdőverőér rögösödés (embolia)
- tüdőgyulladás
- szívbetegeken szívritmuszavar jelentkezhet
- amennyiben húgyhólyag katéter felhelyezése szükségessé vált, vizeletfertőzés is bekövetkezhet

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Heveny epehólyag gyulladás

- nagy vénákba helyezett kateherek gyulladást indíthatnak el
- allergiás reakciót válthat ki a bőrfertőtlenítésre használt szer, elaltatáshoz használt gyógyszerek, műtét során alkalmazott antibiotikumok
- a fektetés, műteti 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 műteti 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 átfúródást eredményezhet
- a műteti sebben vérömleny alakulhat ki, sebgyógyulás fejlődhet ki.
- gyulladással végzett műtétek után a hasüregben gennygyülemek (tályogok) jelentkezhetnek.
- műteti sebek helyén sérv alakulhat ki.
- a műteti hegben sérült idegek miatt a sebvonalban érzéketlenség alakulhat ki, néha viszont fokozott érzékenység fordul elő egyes pácienseknél
- később jelentkező következménye lehet a műtétnek a hasüregi összenövések miatt bélezáródás
- késői következménye lehet a műtétnek a fel nem szívódott fonalak körül kialakult tályog
- késői következmény lehet vaskos hegszövet kialakulása

11. A javasolt műtét súlyos kockázatai/következményei:

- Sérülhetnek a májból jövő epeutak, illetve az epehólyagágában az epehólyag eltávolítása után kisebb epecsatornák megnyílása miatt epecsorgás alakulhat ki.
- Vérzés alakulhat ki erek szakadása, felhelyezett klip lecsúszása miatt.
- Műteti beavatkozás során kövek juthatnak az epeutakba, mely a műtét után sárgaságot okozhat.
- Műtét előtt vagy műtét során fel nem fedezett epeút kövek szintén műtét után az epeelfolyás akadálya miatt sárgaságot okozhatnak.
- Nagyon ritkán és főleg a laparoscopos módszernél légmell kialakulása is bekövetkezhet.
- Laparoscopos műtétek után átmenetileg válltáji fájdalmak is jelentkezhetnek.
- Műtét alatt és után halálozás is előfordulhat.

12. 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. A májagyából észlelt epecsorgást varratokkal szüntetjük meg.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Heveny epehólyag gyulladás

- Gyomorfal, bélfal sérüléseket varratokkal szüntetjük meg.
- Sebgyógyulások esetén sebet megnyitjuk, rendszeres kötözzük, nagyobb seb feltisztulása után a sebet újra összevarrjuk.
- Trombózis esetén nagy dózisban véralvadásgátló kezelést indítunk, tüdőembólia súlyosabb esetében Intenzív Osztályon gépi lélegeztetést igényel.
- Műtét után jelentkező sárgaság esetén gyomortükrözés útján igyekszünk az epeut patkóbélbe nyíló részét felkeresni és a maradék követ az epeútból eltávolítani. Ha ez nem sikerül újabb nyitott műtéttel kell az epeutakból a köveket eltávolítani.
- ritka esetben HIV fertőzés.
- 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.
- Gyomorfal, bélfal sérüléseket varratokkal szüntetjük meg.
- Sebgyógyulások 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.
- Műtét után jelentkező sárgaság esetén gyomortükrözés útján igyekszünk az epeut patkóbélbe nyíló részét felkeresni és a maradék követ az epeútból eltávolítani. Ha ez nem sikerül újabb nyitott műtéttel kell az epeutakból a köveket eltávolítani.

13. A beavatkozás menetének rövid leírása:

Manapság a beavatkozásokat túlnyomórészt laparoscopos módszerrel végezzük melynek során a hasüreget széndioxiddal töltjük fel. Összesen 3-5 db 5mm-es ill. 10 mm-es hasfalán áthatoló csatornákon keresztül műszereket és optikát juttatunk a hasüregbe optikához kamerát rögzítünk és nagyított kép formájában tv- monitoron figyelve az eszközökkel az epehólyagot eltávolítjuk, az epehólyag elvezető csövét és az ereket fém, vagy műanyag klippekkel zárjuk le. A májról a gyulladt epehólyagot eltávolítjuk, helyére 24-48 órára műanyag csövet (drain) helyezhetünk a megrekedt váladék levezetésére, valamint műtét után jelentkező esetleges vérzések mihamarabbi észlelése céljából. Az epehólyagot a kövekkel együtt a kövek nagyságától függően valamelyik csatornán távolítjuk el ill. nagy kő esetén eszközzel a 10mm- es csatornát 25mm-re feltágítjuk. Műtét végén a hasüregből a széndioxidot leengedjük.

Másik módszer a nyitott műtét. Nyitott műtétnél általában a jobb bordaív alatt ritkábban a felhas közepvonalaiban 10 cm vagy annál hosszabb metszést ejtünk, a hasfal valamennyi rétegét átvágjuk, az epehólyagot felkeressük vezetékét és ellátó ereit lekötjük, epehólyagot a májról eltávolítjuk. A hasfal izomrétegeit és a bőrt összevarrjuk.

Laparoscopos műtétnél amennyiben az epehólyag képletei egyértelműen nem ítélték meg vagy szövödmény lépett föl vagy technikai hiba adódik akkor a laparoscopos módszerről nyitott műtétre térünk át.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Heveny epehólyag gyulladás

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

Diéta, görcsoldók, gyulladás esetén antibiotikumok adásával a tünetek átmenetileg mérsékelhetők de a műtét elkerülhetetlen.

15. A műtét a következő érzéstelenítéssel ill. eljárásokkal végezhető:

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

16. A műtét tervezett időpontja:

17. 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

18. 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 esetén hamarabb. A szövettani és klinikai leletek eredményétől függően további kezelés szükséges.

19. 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.

20. A beteg kérdései:

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

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató
Heveny epehólyag gyulladás

21. 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 másolatokészíttethet.
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 Heveny epehólyag gyulladás

22. 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 megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a műtétrel, 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 vércsziótmények beadásában is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vércsziótmények 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: