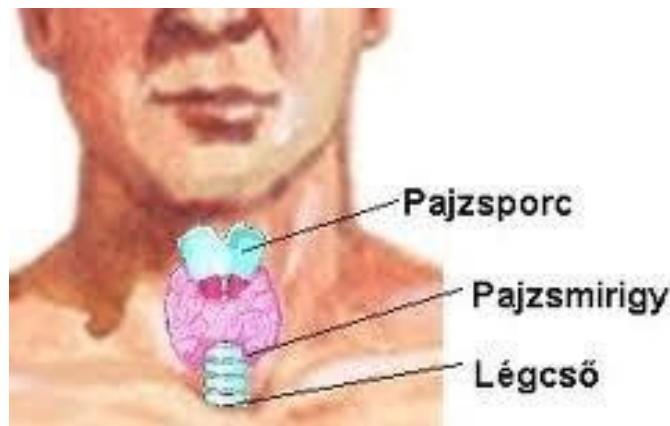


Betegtájékoztató Pajzsmirigy betegség miatt elvégzett műtét

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:** A pajzsmirigy a belső elválasztású mirigyek közé tartozik, vagyis hormonokat termel, melyeket közvetlenül a véráramba juttat. Ezek a hormonok a tiroxin (T4), a trijodtironin (T3) és a kalcitonin. A pajzsmirigy működését közvetlenül az agyalapi mirigy által elválasztott, a pajzsmirigyműködést fokozó hormonja (TSH) szabályozza. A tiroxin hatása elsősorban az anyagcsere folyamatokra (fehérjeszintézis, szív, máj, vese, izomzat oxigénfogyasztása), míg a kalcitonin a kalcium anyagcserére (csontokba való bejutása) fejt ki hatását.



5. **A betegség megnevezése magyarul:**
6. **Tervezett beavatkozás megnevezése:**
7. **A beavatkozástól várható előnye:**
A beavatkozás elvégzését indokoló tényezők, a beavatkozás (műtét) indikációi:
 - a) pajzsmirigy megnagyobbodása (göbös v. nem göbös): műtét akkor indokolt, ha rosszindulatú daganat lehetősége merül fel, légcsőszűkületet, nyelési nehezítettséget vagy komoly esztétikai problémát okoz.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Pajzsmirigy betegség miatt elvégzett műtét

- b) pajzsmirigy működés zavarai (túlműködés): a gyógyszeres kezelés eredménytelensége esetén műtét javasolt.
- c) pajzsmirigy rosszindulatú daganatai: kezelése elsősorban sebészi.

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

- a) kompressziós panaszok fokozódása, daganat „bennhagyása”, valamint a jóindulatú elváltozások egy részéből rosszindulatú daganat alakulhat ki.
- b) hyperfunkciós panaszok jelentkezése, ill. fokozódása (idegesség, szapora szív működés, hasmenés, fogyás, fokozott étvágy, izzadás, kézremegés, álmatlanság, szem panaszok), szív-érrendszeri valamint szemet érintőszövődmények.
- c) a rosszindulatú daganatok áttéteket képezhetnek, előrehaladt esetekben halálhoz vezethetnek.

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:*

A műtétek általános veszélyei úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók, egyébként egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek: infúzió bekötése, centrális visszér kanül behelyezése is szükségessé válhat. A műtéti előkészítés során alkalmazott fektetés akár perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást, illetve a nyaki gerinc sérülését is okozhatja. A műtéti fertőtlenítés elektromos kés, lézersugár használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. A testékszerek az elektromos eszközök alkalmazása során égési sérüléseket okozhatnak a bőrön, ezért kérjük azok eltávolítását a műtét előtt. A különböző kábító és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre, ill. a műtéti teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje.

11. *A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:*

- vérzés, ami miatt esetleg annak sebészi megnyitása válhat szükségessé,
- Idegsérülések:
 - a pajzsmirigy közvetlen szomszédságában elhelyezkedő, igen vékony, sokszor atípusosan futó, a hangszalag mozgatásáért felelős ideg (nervus laryngeus recurrens) sérülése: egy oldali sérülés rekedtséget, kétoldali sérülés légzési elégtelenséget, akár intenzív ellátást igénylő, életet fenyegető állapotot /nehézlégzés, fulladás/ eredményezhet - megoldására légcsőkanül behelyezése válhat szükségessé
 - a pajzsmirigy felső pólusának közelében futó nagyon vékony, sokszor nehezen azonosítható a magas hangok képzésében részt vevő, illetve a gége nyálkahártya érző beidegzését adó ideg (nervus laryngeus superior) sérülése esetén a magas hangok képzése károsodik, erőtlenebbé válhat a beszédhang, illetve esetlegesen növelheti a félrenyelés lehetőségét

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató Pajzsmirigy betegség miatt elvégzett műtét

- Kalcium anyagcserezavar (átmeneti v. végleges). A mellékpajzsmirigyek eltávolítása miatt a vér kalcium szintje csökken, mely zibbadást-izomgörcsöket okozhat, ez kezelés nélkül akár légzésbénulást és fulladást okozhat,
- utóvérzés,
- sebfertőzés, sebgyógyulás, hosszas váladékozás, a bőr és bőr alatti rétegek varratainak elégtelensége következtében sebszétválás, melyek elhúzódó ideig kötőanyagot igényelnek, torzító heggel gyógyulhatnak,
- trombózis: vérrögösödés az alsóvégtag és a kismedence mélyvisszereiben,
- tüdőembólia: vérrög beékelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez legsúlyosabb esetben halálhoz,
- műtét alatt és után halálozás is előfordulhat,
- kóros hegesedés,
- vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával súlyos életveszélyes állapotot jelent. Kezelése a kiváltó októl, góctól függő további műtéti beavatkozás (tályog megnyitás és váladék levezetés) és gyógyszeres terápia, intenzív osztályos ellátás,
- a legnagyobb gondosság és többszörös óvintézkedések ellenére a beavatkozás során használt idegentestek, anyagok a testüregben vagy a sebben maradhatnak.

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

- nyirokcsomók eltávolítása,
- vérátömlesztés,
- tracheostomia elvégzése,
- érsérülések ellátása,
- mellékpajzsmirigy (ek) visszaültetése a nyak v. alkarizomzatába.

13. A beavatkozás menetének rövidleírása:

A műtét hanyatt fekvő helyzetben, kissé megemelt felsőtesttel történik, úgy hogy a beteg fejét hátra döntjük. Nyakon ejtett metszésből a pajzsmirigyet felkeressük. Az ellátó ereket lekötjük, majd a pajzsmirigy teljes vagy részleges eltávolítását végezzük, különös gondossággal törekedve az operált oldali hangszalagot beidegző ideg és mellékpajzsmirigyek megkímélésére. A műtéti területet drain (szívócső) felett rétegesen zárjuk.

14. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők: Túlműködés esetén gyógyszeres max.12 -24 hónapig, radiojód kezelés.

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

A műtét csak általános érzéstelenítésben (altatásban) végezhető.

16. A műtét tervezett időpontja:.....

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Beteg aláírása:

Betegtájékoztató
Pajzsmirigy betegség miatt elvégzett műtét

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. [Tel:06/46/515-200/1399](tel:06465152001399) mellék.

18. Műtét utáni életmód:

A műtét utáni időszak kb. 1-2 hét fontosabb teendői: orvos utasítása szerinti időpontban, de lehetőség szerinti korai felkelés, leghamarabb a műtétet követő 4-5 órával, a thromboembóliás szövődmények megelőzésére, amikor indokolt a rendelt, a bőr alá injektálandó készítmény alkalmazása az elrendelt adagban és ideig (A trombólist megelőző készítmény receptje a zárójelentéshez csatolva kerül a beteghez, melyet aznap a gyógyszertárban kiváltani köteles.), normál étrend, szükség szerinti sebkötözések. Otthon: naponkénti könnyű széklet biztosítása, fizikai kímélet néhány hétig, majd normális testgyakorlás, a műtési sebet gyógyulásáig víz közvetlenül ne érje (kb. 4-7 nap) kezdetben tus és csak később ülőfürdő, fokozatos fizikai terhelés, munkába állás időpontja foglalkozástól függően.

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 betegkérdései:

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

21. Az orvos megjegyzései:

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

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön ellátásában interdiszciplináris munkacsoport: operáló orvos, osztályos orvos és nővér, altatóorvos vettek részt.
2. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíttethet.
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 Pajzsmirigy betegség miatt elvégzett műtét

22. Beleegyezési nyilatkozat:

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

A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a műtétrel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövödményekkel 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, szövétmintákat 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 vércélszítványok beadásában is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vércélszítványok 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: