

**Betegtájékoztató és beleegyező lap**

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Gégemetszés (Tracheotomia)</b>		
<b>Változat: 04</b>	<b>Hatályos: 2015.08.04.</b>	<b>1. oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás: 3</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./FOG./19</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos</b>		

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....

**Tisztelt Betegünk/ Kedves Szülők!**

Tájékoztatjuk, hogy Önnek mielőbbi gyógyulása érdekében gégemetszés elvégzése válik szükségessé. A Siófoki Kórház Fül-Orr-Gége Osztály gyógyító csoportja a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy – mindent mérlegelve – döntsön, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz. Az osztály rendjére vonatkozóan a Házirendben foglaltak a mérvadóak.

**A beavatkozás jellege:**

Terápiás jellegű műtéti beavatkozás, mely legtöbbször altatásban történik.

**A beavatkozás célja:**

Légzés akadályoztatása esetén, tartós lélegeztető gépre kötés esetén, vagy tüdőváladék leszívása céljából közvetlenül légcsonyílás készítése.

**Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):** .....

**A beavatkozás tervezett időpontja:** .....

**Beavatkozás előtti történések:**

Teljes körű kivizsgálás, osztályos felvétel. Műtét előtt altató orvos is megvizsgálja a beteget. Műtéti napon éjfél-től a műtétre készülnek **TILOS** ennie és innia! Műtét előtt kb. fél órával megkapja az előkészítő, előaltató injekciót, még a kórteremben. Innentől kezdve **TILOS és VESZÉLYES** felkelni. Sürgős esetben azonnali beavatkozást végzünk.

**Beavatkozás módja:**

Nyakon ejtett metszésből felkeressük a légcső porcos részét, melyen nyílást vágunk és lélegeztető kanült vezetünk be.

**Szövődmények:**

Általános altatási szövődmények: erről az altatóorvos tájékoztatja Önt.

A műtét lehetséges szövődményei:

- gyógyszerallergia, érzéstelenítő-, altatószere
- fog sérülés, fog kitörés – elvesztés, ajakszél becsípődés
- az előkészítő injekció szövődményei (tályog, ér- és idegsérülés, fájdalmak, hegek)
- műtét során nyaki vénák sérülése, igen erős vérzés léphet fel, mely miatt vérátömlesztésre is sor kerülhet
- a gége gyűrűporcának sérülése, gégeszűkületet okozhat, mely miatt a gégekanült később sem lehet eltávolítani
- műtét során vér, szövet darab kerülhet a tüdőbe, súlyos tüdőgyulladás, fulladás léphet fel
- utóvérzés (leggyakrabban az első 24 órában fordul elő): ritkán fordul elő

**Beavatkozás utáni történések, várható következmények:**

A trachea váladék rendszeres szívása, a seb tisztítása, az elhasználdott kanül cseréje, majd varratszedés és végleges kanül behelyezés várható.

**Mi a teendő beavatkozás után?**

2-4 napos kórházi megfigyelés szükséges, az első két órában szoros nővéri – orvosi felügyelettel. A műtét után, amint az érzéstelenítő hatása megszűnik, fájdalmat érezhet a beteg. Természetesen adunk fájdalomcsillapítót. Önnek csak jeleznie kell, ha igényli. Fájdalomcsillapítás injekció illetve tableta formájában.

Két óra elteltével lehet inni. **Nagyon fontos**, hogy először csak egy-két kortyot szabad inni, mert a hirtelen sok folyadék hányást provokálhat. A pépes táplálkozásról fokozatosan lehet áttérni darabos étel fogyasztására.

Fogat mosni, fürdeni természetesen szabad, **de nem szabad forró vízben, és TILOS HAJAT MOSNI!**

Nem szabad erős kávét, alkoholt inni. Rendszeres szakorvosi kontroll vizsgálat javasolt.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Gégemetszés (Tracheotomia)		
Változat: 04	Hatályos: 2015.08.04.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás: 3
Dokumentum száma: Bny./FOG./19	Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos		

**Milyen alternatív megoldás lehetséges?**

Ezt helyettesítő alternatív megoldás nincs.

**A műtét elmaradásának következményei:**

Amennyiben gégemetszés válik szükségessé úgy az elmaradásának következménye majdnem minden esetben fulladásos halál.

Sürgős esetben ezért nem szükséges a beteg beleegyezése, életmentő beavatkozást végzünk.

**Beleegyezési nyilatkozat**

A beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, kérem annak elvégzését.

.....  
tájékoztatót adó orvos neve

.....  
beteg/törvényes képviselő aláírása

(Írástudatlan személynél két tanú jelenlétével kell feljegyezni a beleegyezést.)

Siófok, .....év .....hó .....nap .....óra .....perc

**Elutasító nyilatkozat**

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazta – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....  
tájékoztatót adó orvos neve

.....  
beteg/törvényes képviselő aláírása

1. Tanú: .....  
aláírás

2. Tanú: .....  
aláírás

Siófok, .....év .....hó .....nap .....óra .....perc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!