

**Betegtájékoztató és beleegyező lap**

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Oldalsó nyaki ciszta eltávolítása</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./18</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos</b>		

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....

**Tisztelt Betegünk / Kedves Szülők!**

Tájékoztatjuk, hogy Önnek/gyermekének mielőbbi gyógyulása érdekében oldalsó nyaki ciszta eltávolítása 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.

**A beavatkozás jellege:**

Terápiás jellegű beavatkozás, mely altatásban történik.

**A beavatkozás célja:**

A magzati fejlődési maradványként a nagyerek mellett visszamaradt kicsiny csövecske, mely a benne képződő mirigyváladéktól kerekded cisztává telődik. Befertőzödve tályoggá alakulhat, annak minden veszélyével. Ezért el kell távolítani.

**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. Műtési napon éjfél után a műtetre készülnek **TILOS** ennie és innia! Műtét előtt kb. fél órával megkapja az előkészítő, előaltató injekciót, még a kórteremben. Innentől kezdve **TILOS** és **VESZÉLYES** felkelni. A műtőbe műtősgeged viszi.

**Beavatkozás módja:**

Az altató orvos elaltatja, operáló orvos a nyakon ciszta felett hosszanti bőrmetszésből szabaddá teszi a cisztát, a nagyerektől elkülöníti, felfelé kiterjedésétől függően akár a nyelvgyökig követi, eltávolítja.

A sebet zárja, rendszerint szívó drénnel. Fedőkötést helyez fel.

**Szövődmények:**

A nagy nyaki vénával való gyakori összetapadása, a nyaki verőér, a bolygóideg közelsége sokszor igen nehézé teszi a műtétet, hiszen bármelyik képlet sérülése súlyos szövődmény.

A műtét utáni minden vérzés, gyulladás is fokozott figyelmet igényel a jelzett képletek közelsége miatt.

**Beavatkozás utáni történések, várható következmények:**

Az ébredés után fokozott felügyeletet igényel. Minden rendellenességről a nővér/orvost haladéktalanul értesíteni kell.

A nagy nyaki seb nyeléskor, fej fordításkor erős fájdalmat okozhat, melyre csillapítókat adunk.

Egy hét után varratszedés, ezután a beteg otthonába bocsátható. Fizikai munkától még 1 hétig tartózkodjon.

**Mi a teendő beavatkozás után?**

A sebet víztől óvni.

**Milyen alternatív megoldás lehetséges?**

A ciszta leszívásával átmenetileg panaszmentessé tehető.

**A műtét elmaradásának következményei:**

**Betegtájékoztató és beleegyező lap**

<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Oldalsó nyaki ciszta eltávolítása</b>		
<b>Változat: 04</b>	<b>Hatályos: 2015.08.04.</b>	<b>2.oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás: 3</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./FOG./18</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos</b>		

A ciszta előbb utóbb elgennyed, begyullad, jobb esetben kiürül, rosszabb esetben a nyak képletei közé tör. Spontán „gyógyulások” fokozódó hegesedést okoznak, mely a ciszta eltávolítását nagyon megnehezíti.

**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!