

Betegtájékoztató és beleegyező lap

Dokumentum címe:	Endoszkópos orrműtét (FESS)		
Változat: 03	Hatályos: 2015.08.04.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás: 2
Dokumentum száma: Bny./FOG./21	Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk / Kedves Szülők!

Tájékoztatjuk, hogy Önnek/gyermekének mielőbbi gyógyulása érdekében endoszkópos orrműtét 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.

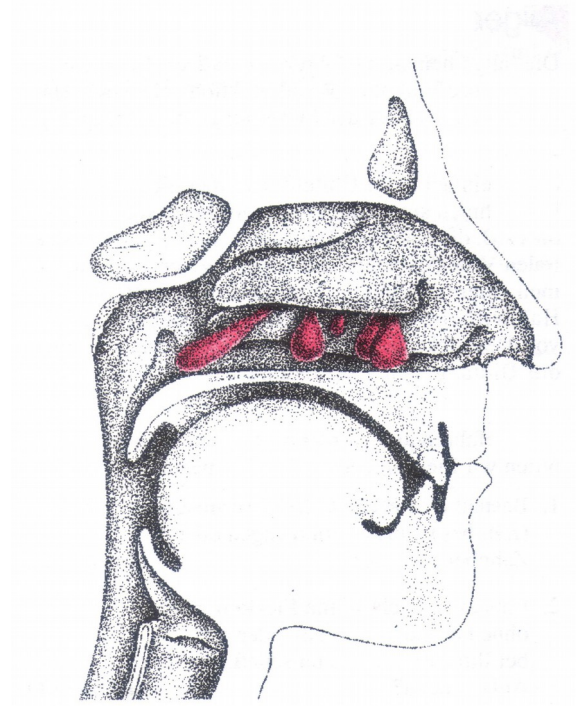
A beavatkozás jellege:

Terápiás jellegű műtéti beavatkozás, melyet helyi érzéstelenítésben végzünk 15-16 éves kortól. Egyéni igények esetén altatásban is.

A beavatkozás célja:

Az ábrán látható módon az orrüreg oldalsó falán lévő „középső kagyló” alá nyílik az orrmelléküregek többsége (homloküreg, rostasejtek, arcüreg). A műtét lényege ezen térség kitarítása (polipok eltávolítása), a melléküregek szájadékának lehetőleg széles feltágítása, a váladék lefolyásának, az üregek szellőzésének biztosítása.

A műtét első lépéseként gyakran szükséges „útban lévő” orrsövénygörbület, kagyló túltengés megoldása.



Beavatkozás előtti történések:Helyi érzéstelenítésnél:

- teljes körű kivizsgálás, osztályos felvétel
- a műtét napján a beteg nem ehethet, nem ihat
- az előkészítő injekció megadása után nem kelhet fel, a műtőbe viszik.
- műfogsorát ne viselje

Altatásnál:

- műtét előtt altató orvos is megvizsgálja a beteget
- műtési napon éjfél után a műtőre készülőknek **TILOS** ennie és innia!
- műtét előtt kb. fél órával megkapja az előkészítő, előaltató injekciót, még a kórteremben, innentől kezdve **TILOS és VESZÉLYES** felkelni
- műfogsorát ne viselje

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):

A beavatkozás tervezett időpontja:

Beavatkozás módja:

Az orvos előbb zsibbasztó – lohasztó vattákkal, majd injekciókkal teljesen érzésteleníti az orr képleteit (fájdalom nem, csak szívdobogás érezhető).

Endoszkópon át szemlélve - mely világít és nagyít – sajátos műszerekkel dolgozunk. A kivett anyagot szövettani vizsgálatra küldjük.

Az operált orrfélbe rendszerint 2 tampont helyezünk, melyek az utóvérzést megelőzik, de az orrot teljesen nem zárják le.

Szövődmények:

A helyi érzéstelenítésben végzett műtétek általános veszélyei: szív problémák, keringési zavarok, gyógyszerallergia (előzőleg próbát végzünk).

Ritka de előforduló szövődmény a szemüreg csontos falának megnyílása, mely az alsó szemhéj kékes elszíneződését okozza egyéb következmények nélkül. A műtét után utóvérzés lehetséges. A tudományos irodalomban horrorisztikus leírásokat találni megvakulásról, az agy és a nagyerek sérüléséről melyek halált okozhatnak, magunk ilyenekkel nem találkoztunk.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Endoszkópos orrműtét (FESS)		
Változat: 03	Hatályos: 2015.08.04.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás: 2
Dokumentum száma: Bny./FOG./21	Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos		

Beavatkozás utáni történések, várható következmények:

A tamponon lévő gyógyszer a torokban kellemetlen, kaparó érzést okozhat.

A tamponokat két nap után lazítjuk, négy nap alatt eltávolítjuk. A beteg ezek után otthonába bocsátható. Fizikai munkától még 1 hétig tartózkodjon.

A műtét funkcionális jellegű, az orr teljes gyógyulásához több hétre van szükség.

A beteget rendszeresen kontrolláljuk, később gondozászerűen ellenőrizzük.

Mi a teendő beavatkozás után?

Lehajlás, erőlködés, forró vizes fürdő kerülendő. Az odakészített „parittyá” kötéseket váladékkal való telődésükkor cserélni kell.

Tampon eltávolítás után mindkét orrfelet orrkenőccsel, orrsprével kell kezelni. Az orr fújása nem tilos.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Gyógyszerekkel bizonyos ideig fenntartható az orr tágassága, de később a nyálkahártya túltengését okozva fokozzák az orrdugulást.

A következmények, pl. arcüreggyulladás, öblítésekkel kezelhetők, azonban tartós gyógyulást csak a műtét jelent.

A műtét elmaradásának következményei:

A beteg a korábbi problémáival él tovább: az orr és melléküregeinek visszatérő gyulladása, alvászavar, horkolás, fáradtság, fejfájás.

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.

.....
tájékoztatást adó orvos neve

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

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

Siófok,évhónapóraperc

Elutasító nyilatkozat

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

.....
tájékoztatást adó orvos neve

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

1. Tanú:
aláírás

2. Tanú:
aláírás

Siófok,évhónapóraperc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!