

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Golyvaműtét		
Változat: 02	Hatályos: 2015.08.28.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./S./27.	Hatályba helyezte: Dr. Nagy Ákos György osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ szám:

Tisztelt Betegünk (Szülő/Gyám)!

A beavatkozáshoz, melyet tervezünk az Ön beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt az alábbiakban tájékoztatjuk a betegségről, a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, ill. a kezelés során esetlegesen jelentkező szövődményekről. Kérjük, olvassa el figyelmesen ezt a tájékoztatót. Amennyiben további kérdései merültek fel, kérjük, forduljon kezelőorvosához, akinek kötelessége az Ön összes kérdésére megfelelő választ adni.

Az ön betegsége:

A golyva (strúma) a pajzsmirigy megnagyobbodását jelenti. Képződhet kevés pajzsmirigy hormon, ami fáradtságot, ingerlékenységet, étvágytalanságot okozhat. A kezelés ilyenkor gyógyszeres. Hormontúltermelés esetén idegesség, kézremegés, hasmenés, fogyás, szívdobogásérzés, a szemek kidülledése, izgatottság jelentkezhet. A hideg göbök rosszindulatú növekedésre gyanúsak. Ennek tisztázása szövettani vizsgálattal lehetséges. A kivizsgálás során Önnél olyan pajzsmirigybetegséget állapítottak meg, amely műtétet igényel.

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):

A beavatkozás tervezett időpontja:

A javasolt beavatkozás lényege:

A műtét lényege a kórosan működő vagy kóros mennyiségű pajzsmirigyszövet eltávolítása. Mindkét pajzsmirigy lebeny részben, vagy egészében eltávolítható.

Részleges eltávolítás:

Jóindulatú megnagyobbodásnál néha elégséges magát a göböt eltávolítani. Többgöbű golyva esetén a pajzsmirigy nagy része eltávolításra kerül, a visszamaradt rész nem feltétlenül látja el a feladatát és ilyenkor pajzsmirigyhormon pótlás szükséges.

Teljes eltávolítás:

Rosszindulatú pajzsmirigy megnagyobbodásnál az egész pajzsmirigyet eltávolítjuk. Ritkán jóindulatú göbök is teljes pajzsmirigy eltávolítást tehetnek szükségessé, amennyiben a göbök a lebenyeket teljesen kitöltik.

A műtét általános érzéstelenítésben, altatásban történik (lásd külön tájékoztató). Típusos esetben a pajzsmirigy műtete során a metszés a nyak alsó harmadában az elülső felszínen ejtett ív alakú harántmetszés. A műtét időtartama a műtét típusától függően harminc perc és három óra között változhat. A műtét végén a sebüregebe egy vagy két szívócsövet helyezünk, melyet 1-2 napig bennhagyunk, hogy a keletkező sebváladékot elvezesse. A sebet kapcsokkal vagy varratokkal zárjuk. Bizonyos esetekben a rosszindulatú pajzsmirigy betegséget csak az eltávolított szövet végleges szövettani vizsgálata fedezi fel. Ezen esetekben szükség lehet egy második műtetre.

A javasolt beavatkozás előnyei:

Megszűnnek a kóros anyagcseréből és méretből adódó tünetek, panaszok, valamint kizárhatjuk rosszindulatú daganat lehetőségét.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei:

Növekvő strúma nyelési vagy légzési nehezítettséget okozhat, de akár fulladáshoz is vezethet. Túlműködő golyvák esetében hormon kiáramlásból származó élettani hatásokkal is számolni kell: magas pulzusszám, fogyás, a szív ingerképzesi, vezetési zavarai, a szív túlterhelése, kórosan felgyorsult anyagcsere, végül akár szívmegeállást is okozhatnak. Rosszindulatú daganatok kezelés nélkül hagyása végső soron halálhoz vezethet.

A javasolt beavatkozás kockázatai, szövődményei:

A kezelés eredményességéért, a rizikómentességért a tudomány mai állása szerint abszolút garanciát a kezelőorvos nem vállalhat. A sebészeti beavatkozás általános veszélyei (ld. lejjebb) a legnagyobb orvosi gondosság ellenére sem mindig kerülhetőek el. Bármely műtéti beavatkozásnál előfordulhatnak kisebb, illetve jelentősen csökkenő gyakorisággal súlyos, vagy rendkívül súlyos szövődmények. A szövődmények elkerülése céljából a mindenkor érvényes szakmai ajánlásoknak megfelelően alkalmazunk trombólízis és antibiotikum profilaxist (megelőzést). Mindent elkövetünk az esetlegesen kialakuló szövődmények időben történő felismeréséért, káros következményeinek megszüntetéséért.

Betegtájékoztató és beleegyező lap

Dokumentum címe:	Golyvaműtét		
Változat: 02	Hatályos: 2015.08.28.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./S./27.	Hatályba helyezte: Dr. Nagy Ákos György osztályvezető főorvos		

Általános műtéti szövődmények:

vérzés, utóvérzés; szomszédos szervek sérülése (pl. erek, bél); tüdőgyulladás; embólia, trombózis; fertőzés átvitele; sebgyógyulási zavar; bőrsérülések (elektromos áram, fertőtlenítő szerek), vagy a műtétet végző csapat legnagyobb gondossága mellett is előfordulhat, hogy a műtéti területen idegentest marad hátra.

Ehhez járulhatnak még a konkrét esettel kapcsolatos további speciális szövődmények, következmények, melyekről a műtét előtt szóbeli tájékoztatást kap.

Természetesen nem áll módunkban minden lehetséges szövődményt a beleegyező nyilatkozat kereteiben felsorolni. Lehetősége van operáló orvosával a további lehetséges szövődményekről tájékozódni.

Kérjük, hogy a vizitek alkalmával minden esetlegesen fellépő panaszára hívja fel kezelőorvosa figyelmét.

Segítse munkánkat azzal, hogy betartja kezelőorvosa és a kezelő személyzet utasításait, segíti a vizsgálatok, kezelések elvégzését, a feltett kérdésekre pontos válaszokat ad, mivel ezek a lehetséges szövődmények kivédésében, azok korai felismerésében döntő fontosságúak lehetnek.

Kérjük beleegyezését ahhoz, hogy a tervezett műtét közben annak tervét módosíthassuk a szükségleteknek, illetve az Ön érdekének megfelelően, mivel váratlan helyzetekben a talált elváltozások a műtét kiterjesztését indokolhatják. Ezekben az esetekben a műtét felfüggesztése, a kiterjesztés elhalasztása az Ön számára káros megterhelést jelentene és a későbbiekben újabb műtétet tenne szükségessé.

Tájékoztatjuk, hogy a beavatkozást jogában áll visszautasítani, de ennek következményei Önt terhelik.

Kérjük, hogy a fentiek áttanulmányozása és megértése, kérdéseinek orvosával történő megbeszélése és gondos mérlegelése után írja alá nyilatkozatát. Akkor lássa el aláírásával a beleegyező nyilatkozatot, ha elégedett az írásban illetve szóban kapott tájékoztatással.

A lehetséges alternatív megoldások:

Tülműködés esetén a kezelés történhet gyógyszeresen, műtéttel vagy jó radioizotóppal.

Kérjük, hogy a vizitek alkalmával minden esetlegesen fellépő panaszára hívja fel kezelőorvosa figyelmét.

Beleegyező nyilatkozat

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a fenti beavatkozás elvégzéséhez. A javasolt gyógmód szükségességéről, kivitelezésének módjáról, kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményeiről és a várható következményeiről kielégítő tájékoztatást kaptam. A tájékoztató lap tartalmát és a szóbeli felvilágosítást megértettem, és kijelentem, hogy kérdéseim gondosan megválaszolásra kerültek. További kérdésem nincs. Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek. Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják. Beleegyezem abba, és kérem, hogy rajtam (gyermekemen, gondozottamon) az alábbi műtétet, illetve annak esetlegesen szükségessé váló kiterjesztését elvégezzék:

.....

a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....

a beteg / törvényes képviselő aláírása

Siófok, év hó nap óra perc

Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....

a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....

a beteg / törvényes képviselő aláírása

.....

1. tanú aláírása

.....

2. tanú aláírása

Siófok,év hó nap óra perc.

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!