

Betegtájékoztató és beleegyező lap

Dokumentum címe:	Nyelvgyöki mandula lézer műtétje (Evaporatio tonsilla lingv.)		
Változat: 04	Hatályos: 2015.08.04.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás: 3
Dokumentum száma: Bny./FOG./05	Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk / Kedves Szülők!

Tájékoztatjuk, hogy Önnek/gyermekének mielőbbi gyógyulása érdekében a nyelvgyöki mandula lézer műtétje 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 altatásban végzünk.

A beavatkozás célja:

A megnagyobbodott, krónikusan gyulladt nyelvgyöki mandula lézerrel történő megkisebbitése.

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):**A beavatkozás tervezett időpontja:****Beavatkozás előtti történések:**

- teljes kivizsgálás, osztályos felvétel
- műtét előtt altató orvos is megvizsgálja a beteget
- műtéti napon éjféltől a műtetre 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

Beavatkozás módja:

Az altató orvos elaltatja, az asszisztencia gondoskodik szemének védelméről a lézer műtőben.

Az operáló orvos egy csővel látótérbe hozza a nyelvgyöki mandulát, környezetét védi a szóródó lézer sugártól, és operációs mikroszkópon keresztül nagy pontossággal irányítja a sugarat.

Szövődmények:

Az altatás szövődményeiről az altató orvos tájékoztatja.

A feltárási cső fogakat megmozdíthat, letörhet, a nyelvet megnyomhatja.

Beavatkozás utáni történések, várható következmények:

Az altatás után szédülés, hányinger előfordul.

Másnap az izomlazító gyógyszer testszerte izomfájdalmakat okozhat.

Igen ritkán a műtéti terület begyulladhat.

Összességében a lézer műtét a korábbiaknál sokkal jobban tolerálható.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Nyelvgyöki mandula lézer műtétje (Evaporatio tonsilla lingv.)		
Változat: 04	Hatályos: 2015.08.04.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás: 3
Dokumentum száma: Bny./FOG./05	Hatályba helyezte: Dr. Czurkó Géza osztályvezető főorvos		

Mi a teendő beavatkozás után?

A szájhygiéniára fokozottan ügyelni.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Célzott antibiotikus terápia, gargalizálás, ecsetelés.

A műtét elmaradásának következményei:

A többnyire évek óta fennálló problémáival él tovább.

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,évhónapóraperc

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,évhónapóraperc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!