

Műtéti tájékoztatás és nyilatkozatok

**A beteg / szülő / törvényes gyám műtéttel kapcsolatos tájékoztatása,
orvosi felvilágosítása**

A beteg neve: **azonosítója:**

1) Betegségének megnevezése (*diagnózis*):

.....

2) A beteg állapotát és a műtét eredményességét befolyásoló *mellékbetegségek* (felsorolás):

.....

.....

3) A tervezett *műtét* (megnevezés):

.....

4) A beteg jelenlegi állapota és betegségének várható lefolyása (következménye), kockázata a műtéti beavatkozás hiányában:

.....

.....

5) A műtét várható eredménye, a 8. pontban felsorolt főbb kockázati tényezők figyelembevételével:

.....

.....

6) Az előző 1., 2., valamint a 4. és az 5. pontban foglalt kockázat egybevetésével, és együttes mérlegelésével a műtéti beavatkozás orvosiilag indokolt, azonban a műtétből adódó esetlegesszövődmény folytán keletkezhet állapotromlás, sőt elhalálozás is.

7/a A műtét várható időpontja:

.....

7/b A kórházi kezelés várható időtartama:

.....

8) Részletes tájékoztató a tervezett műtét főbb kockázati tényezőit jelentő szövődményekről

Ezennel tudomásul veszem, hogy a tervezett műtét egyértelműen ki nem zárható szövődményekkel járhat. (E szövődmények felsorolása a)-tól d)-ig terjed).

a) A szív-műtét esetleges és ki nem zárható általános szövődményei:

Varratelégtelenség, mely vérzés következtében újabb műtétet tehet szükségessé. A beültetett műbillentyű varratelégtelensége a billentyű cseréjét, billentyűplasztika ugyancsak billentyűcserét vonhat maga után. A biológiai billentyűk élettartama mai tudásunk szerint korlátozott. Fokozott kockázatot jelent a szívnagyobbodás, valamint az ismételt szívsebészeti beavatkozás. Következmenyes szövődmény a légzési és a veseelégtelenség, mely tartós gépi lélegeztetést, illetve művesekezelést tehet szükségessé. A keringésbe kerülő idegen anyagok embóliát, következményes bénulást vagy más idegrendszeri szövődményt okozhatnak. A műteti terhelés miatti, továbbá a bonyolult anatómiai helyzet sebészi megoldhatatlansága a csecsemő- és gyermeksebészeti műtétek során *halál*hoz is vezethet.

b) Altatási, intenzív terápia és utókezelés során keletkező szövődmények (ld. az aneszteziológiai és intenzív kezelési tájékoztatót).

c) A beteg műtétjével kapcsolatos kiegészítő műtét (újabb sebészeti korrekció szükségessége) is okozhat szövődményt, amely biztonsággal szintén nem zárható ki.

d) A leggyakoribb műtét-típusok esetén jelentkező esetleges szövődmények:

Coarctatio aortae: szívelégtelenség
 hypertoniás (magasvérnyomásos) krízis: agyvérzés,
 idegrendszeri tünetek
 alsó testfél keringésének zavara: veseelégtelenség, bénulás
 vérzés
 recoarctatio, aneurysma
 permanens hypertonia (folyamatos magasvérnyomás)

Pulmonalis banding: szívelégtelenség
 elhúzódoó respirációs (légzési) problémák

Shunt: hypoxiás (csökkent oxigénellátás miatti) károsodás:
 szívelégtelenség, agyvérzés
 thromboembóliás szövődmények
 vérzés
 respirációs (légzési) problémák
 shuntelzáródás

Ductus Botalli persistens - vascularis gyűrű: vérzés
 respirációs-stridoros (légzési) problémák

EC (nyitott) szívműtét esetén:

- szívelégtelenség
- embólia (vérrögösödés)
- szövetperfúziós zavarok: agyvizenyő, idegrendszeri zavarok
- máj-veseelégtelenség
- elhúzódó lélegeztetés
- késleltetett mellkaszárás
- művesekezelés (hashártyán át)
- vérzés
- residuumok (maradvány szívhibák)
- reoperáció esetén sérülésveszély
- mellhártya- vagy szívburokfolyadék
- pulmonalis hypertóniás krízis (kritikus tüdőérnyomás fokozódás)
- ritmuszavarok

A betegen alkalmazott műtéti típusnál a műtét súlyosságára és a beteg állapotára is tekintettel, felhívjuk a beteg figyelmét az alábbi szövődmények bekövetkezettségének *fokozott* veszélyére:

.....

.....

A beteg törvényes képviselőjét (szülő, illetve gyám) egyidejűleg szóban is tájékoztattuk, a műtét technikai lehetőségeiről és a műtéttel kapcsolatban jelentőséggel bíró összes egyéb körülmények- ről.

Orvosi nyilatkozat

A Góttsegen György Országos Kardiológiai Intézet Csecsemő- és Gyermekszívsebészeti Osztályának érintett orvosai és ápoló személyzete, valamint a beteg gyógykezelésében résztvevő valamennyi egészségügyi dolgozó nevében is kijelentem és biztosítom, hogy az orvosi és az egyéb kapcsolódó egészségügyi munkákat mindenkor a hatályos törvények, valamint az egyéb kötelező jogszabályok betartásával, az orvosi eskü vonatkozó szabályainak és követelményeinek megfelelően, a lehetséges és elvárható színvonalon, maximális gondossággal végezzük - a beteg korától, nemétől, vallásától, politikai illetve világnézetétől, nemzetiségétől és állampolgárságától függetlenül.

Budapest,év hó nap

.....
a felvilágosítást adó és a műtétet végző
orvos aláírása

Beleegyező nyilatkozatok

A)

Alulírott kijelentem, hogy a *sebészorvos* a mai napon tájékoztatott a gyermekemen végzendő műtéti eljárásról és a várható szövődményekről. Az ezzel kapcsolatos felvilágosító tájékoztatót írásban megkaptam. Lehetőségem van arra, hogy elolvassam és az orvossal megbeszéljem. A szívműtét lényegét megértettem, lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő válaszokat kaptam; további kérdésem nincs.

Mindezek után **beleegyezem** a gyermekem tervezett szívműtétjébe, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe.

Hozzájárulok, hogy szükség esetén a műtét közben szükségessé váló beavatkozásokat elvégezzék, a közben esetlegesen felmerülő új szakmai igényeknek vagy problémáknak megfelelően. Nyilatkozatomat bármiféle fenyegetéstől és kényszertől mentesen, önszántamból teszem.

Bp.évhónap

.....
a törvényes képviselő (szülő, illetve gyám) aláírása

.....
(a törv. Képviselet jogcíme)

B)

Alulírott kijelentem, hogy gyermekem műtéti kezelésével kapcsolatos *felvilágosításra nem tartok igényt*. A szívműtét elvégzéséhez **hozzájárulok**. Nyilatkozatomat bármiféle fenyegetéstől és kényszertől mentesen, önszántamból teszem.

Bp.évhónap

.....
a törvényes képviselő (szülő, illetve gyám) aláírása

.....
(a törv. Képviselet jogcíme)

A beteg neve: azonosítója:

BELEEGYEZŐ NYILATKOZATOK

Alulírott kijelentem, hogy az altatóorvos a mai napon megbeszélte velem a gyermekemen végzendő beavatkozáshoz szükséges érzéstelenítési eljárást, a várható szövődményeket. Az érzéstelenítéssel és intenzív terápiával kapcsolatos felvilágosító tájékoztatót írásban megkaptam. Lehetőségem volt arra, hogy elolvassam és az aneszteziológus és intenzív terápiás orvossal megbeszéljem. Az érzéstelenítés és az intenzív terápia lényegét megértettem, lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő válaszokat kaptam; további kérdésem nincs.

Mindezek után **beleegyezem** a gyermekem tervezett műtétjéhez szükséges érzéstelenítésbe, altatásba, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe, esetleg szükségessé váló vérátömlesztésbe (*aláírt transzfúziós beleegyező nyilatkozat csatolandó*).

Hozzájárulok, hogy gyermekemen a tervezett beavatkozást az altatóorvos szerinti legmegfelelőbb érzéstelenítési eljárás segítségével végezzék el, szükség esetén vért vagy vérkészítményt adjanak, az eljárás közben szükségessé váló eszközös vizsgálatokat, beavatkozásokat elvégezzék, az érzéstelenítést és az intenzív kezelést a beavatkozások közben esetlegesen felmerülő új szakmai igényeknek vagy problémáknak megfelelően szükség esetén módosítsák. Nyilatkozatomat bármiféle fenyegetéstől és kénysertől mentesen, önszántamból teszem.

Bp.évhónap

.....
a törvényes képviselő (szülő, illetve gyám) aláírása

.....
az érzéstelenítést (felvilágosítást, előkészítést)
végző orvos aláírása

Alulírott kijelentem, hogy gyermekem altatásával és műtét utáni intenzív kezelésével kapcsolatos *felvilágosításra nem tartok igényt*. Az altatáshoz és az intenzív ellátáshoz **hozzájárulok**. Nyilatkozatomat bármiféle fenyegetéstől és kénysertől mentesen, önszántamból teszem.

Bp.évhónap

.....
a törvényes képviselő (szülő, illetve gyám) aláírása

.....
az érzéstelenítést (felvilágosítást, előkészítést)
végző orvos aláírása