A SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEG TÁJÉKOZTATÓ

1. Anatómiai, élettani viszonyok:
A visszeresség a vénás rendszer betegsége. A vénákat más néven gyűjtő ereknek is nevezzük. Ezen erek a szövetek felől szállítják az oxigénben és tápanyagban szegény vért a szív irányába. A vénákban billentyűk helyezkednek el. A kor előrehaladtával ezen véna billentyűk kitágulnak valamint a vénafal is gyengül, és a véna kitágul. Ezt nevezzük vénatágulatnak más néven visszerességnek. A visszerességet befolyásoló, illetve kialakulását elősegítő tényezők: genetikai hajlam, kövérség, ülő illetve álló munka, terhesség, dohányzás. A tágult vénákban a vér pang, az áramlás a vénában lelassul, a vénafal feszülése fájdalmat okoz. Emiatt a visszeres lábban feszítő érzés keletkezik majd a nap végére akár be is duzzadhat a végtag. Úgynevezett ólomláb érzés alakul ki. Majd a későbbiekben vénagyulladás, vénás eredetű lábszárfekély is kialakulhat.

2. A műtét rövid leírása:
Műtét előtt álló helyzetben kijelöljük a visszértágulatokat. A felületes visszérrendszer főtörzse a mélyvénába ömlik. Beömlése előtt kipreparáljuk összes oldal ágát, azokat lekötjük, majd beömlése előtt lekötjük a véna törzset is. Ezután a belboka tájékán kiszabadítjuk a véna kezdeti szakaszát és a combhajlatban lekötött véna törzset egy speciális szonda segítségével a bőr alól kihúzzuk. Ezt megelőzően a kirajzolt visszértágulatokat kis metszésekből eltávolítjuk. A műtét végén az operált végtagot befáslizzuk.

3. A műtét kockázatai:
Mélyvéna sérülése rendkívül ritkán fordul elő. Műtét alatt ellátható. Műtét után a comb és lábszár belső oldalán, valamint a belboka körül érző idegek kivédhetetlen sérülése miatt átmenetileg érzészavar, vagy zsibbadásérzés maradhat vissza.

4. Előnyei:
Megszűnik az alsó végtagi fájdalom, ilyen eredetű bokavizenyő, az un. nehézláb. Megelőzi a trombózist és visszérgyulladást, valamint a lábszárfekély képződést. Kozmetikai szempontból is javulnak a tünetek.

5. Lehetséges szövődmények:
Bőr alatti bevérzés nem ritka, de ártalmatlan szövődmény, felszívódik. Súlyosabb esetben a bőr alatt meggyűlő véralvadék ha egy bizonyos nagyságot elér, akkor azt újabb műtéttel szükséges onnan kiüríteni. Sebgennyedés előfordulhat, de általában a sebek kis mérete miatt könnyű lefolyású, könnyen kezelhető.

6. A műtét és műtét utáni időszak kockázatai:
Jó általános állapotú betegen rendkívül ritkák, de különböző kísérőbetegségek esetén gyakrabban előfordulhat tüdőgyulladás, vérrög képződése az erekben, embólia, szívelégtelenség, ritmuszavarok, felfekvés és húgyúti szövődmények. A végtagi idegek nyomásából, gerinc fektetés alatti sérüléséből eredő panaszok. Különböző vágóeszközök /pl. elektromos kés/ kisebb-nagyobb égési sérülései. A sebgyógyulás is lehet elhúzódó, gennyedések alakulhatnak ki, a hegesedés kozmetikailag sem mindig a várt eredményt adja.
A bőrfertőtlenítéshez érzéstelenítéshez illetve az altatáshoz használt anyagok érzékenységi reakciója előfordulhat. Ékszereiket távolítsák el műtét előtt, mivel ezek égési sérüléshez vezethetnek elektromos vágóeszközök használatánál, valamint az ujjakon, azok duzzadása után keringési zavart okozhatnak.

7. Más műtéti lehetőség:
Más hatásos műtét nem jön szóba. Kicsi, oldalági visszértágulatok injekciókkal vagy lézeresen is kezelhetők. Előfordulhat az is, hogy a visszérműtét után a műtétileg el nem távolítható vékony seprűszerű bőrvisszerek utókezelését injekciókkal oldjuk meg. Ez olyan anyag befecskendezését jelenti, ami steril vénagyulladást okoz, ezáltal a vénafalak összetapadnak, hegesednek. Ez a kezelés időigényes, hetente kerül rá sor, több héten át, járóbeteg ellátás keretében.

8. Nem műtéti lehetőségek:
Kompressziós harisnya és gyógyszerek, kenőcsök. Panaszokat csökkentik, de a visszereket nem szüntetik, így azok szövődményei lehetségesek.

Ha bármit részletesebben szeretne tudni, bátran kérdezze meg kezelő orvosától a műtét előtti találkozáskor!

Kisvárda, …… év ..... hó ..... nap

A tájékoztatót megértettem: .....
beteg aláírása

Amennyiben nem a beteg kapta a tájékoztatást:
Szülő/törvényes képviselő/gondnok/nyilatkozattételre jogosult adatai (név, szig. szám, lakcím) és aláírása:
……
……
Korlátozottan cselekvőképes beteg esetében a betegnek és a törvényes képviselőnek (szülő vagy gondnok) együttes aláírása szükséges.

A műtéti beavatkozást igénybe vevő beteg neve: ……..

Szül. idő: ……, TAJ szám: ……

Alulírott kijelentem és aláírásommal igazolom, hogy kezelőorvosom Dr. …… részletesen tájékoztatott betegségemről, valamint a felajánlott műtét kockázatairól, előnyeiről, a lehetséges szövődményekről, és a kezelési alternatívákról.

Előtte megismertem a **B.1.2./S.6.** számú **Tájékoztató visszérműtétről** című írásos tájékoztatót, melyet **áttanulmányoztam / számomra felolvastak *(a nem kívánt részt húzza át).***

A beszélgetés során kérdéseket is tettem fel: ……

……

…… ***(ha nem volt kérdés áthúzandó).***

A szóbeli és írásos tájékoztatást megértettem, kérdéseimre kielégítő választ kaptam. Ezeket elégségesnek találtam ahhoz, hogy szabadon dönthessek a műtét elfogadásáról vagy elutasításáról. A döntéshez elegendő idő állt rendelkezésemre. Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre kiszámíthatatlan szövődmények, melyek a várható eredményt és gyógyulás időtartamát kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Felhatalmazom/nem hatalmazom fel *(a nem kívánt részt húzza át)* a műtétet végző orvost, illetve orvos csoportot, és asszisztenciáját arra, hogy a műtét során felmerülő olyan előre nem látható műtéti beavatkozást is elvégezzenek, mely orvosilag indokolt, és az egészségem megóvására, illetve az életem meghosszabbítására irányul. Beleegyezem, hogy a műtét során szükségesnek tartott vérkészítményt, gyógyszert, fokozottan ellenőrzött szert, más anyagokat beadják, és a műtét során szükségessé váló kiegészítő vizsgálatokat elvégezzék.

Kijelentem, és aláírásommal megerősítem, hogy a felajánlott műtéti kezelésbe beleegyezek és kérem, hogy azt rajtam elvégezzék.

Elismerem, hogy beleegyezésemet kellő megfontolás után, a tájékoztatás megértése alapján minden kényszertől mentesen adom.

Kisvárda, …… év ……. hó …….. nap

…… ……

Tájékoztatást végző orvos aláírása — Beteg aláírása

Amennyiben nem a beteg gyakorolja a beleegyezést:
Szülő/törvényes képviselő/gondnok/nyilatkozattételre jogosult személy adatai (név, szig. szám, lakcím) és aláírása:
……
……
Korlátozottan cselekvőképes beteg esetében a betegnek és a törvényes képviselőnek (szülő vagy gondnok) együttes aláírása szükséges.

Írni, olvasni nem képes beteg esetén:
A beteg előttünk kijelentette, a számára felolvasott tájékoztatóban foglaltakat megértette és a műtétbe beleegyezését adta.

Tanú (név, lakcím, szig.szám): …… Tanú (név, lakcím, szig.szám): ……
…… ……
Aláírás: …… Aláírás: ……