



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő
Fül-Orr-Gége és Szájsebészeti Osztály
a Semmelweis Egyetem ÁOK SE Oktató Osztálya

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor PhD. c. egyetemi tanár

1125 Budapest, Diós árok 1-3.

Telefon: 458-4598 Internet: www.janoskorhaz.hu

BE-FOG-10

TRAUMÁS EREDETŰ DOBHÁRTYA SÉRÜLÉS FEDÉSE
MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A
BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

A dobhártya direkt vagy indirekt trauma hatására sérült, folytonossága megszakadt (lyuk vagy repedés keletkezett rajta). A sérülés mértéke vagy a spontán gyógyulás nem kielégítő volta miatt a dobhártyára fedő réteget helyezünk, hogy alatta a dobhártya gyógyulása nagyobb valószínűséggel bekövetkezzen.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

A sérült dobhártyára steril szilikon- vagy szivacs lapot helyezünk mikroszkópos ellenőrzés mellett.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

- A behelyezés során rendkívül ritka és szerencsétlen esetben sérülhet a hallójárat bőre, ez hallójárat gyulladásához vezethet.
- A dobhártya sérülése a fedő réteg behelyezése során fokozódhat.
- A dobhártya nagy részét érintő, anyagihiánnyal járó sérülésének fedése során a fedésre szolgáló anyag beeshet a középfülbe, ott a hallócsontok sérülését, a középfül fertőződését okozva. Ez fájdalommal, fülfolyással, hallásromlással járhat.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint Intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.

A műtėti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön: A dobhártya sérülése spontán is gyógyulhat. Kis méretű, anyagihiánnyal nem járó sérülés esetén ez valószínű, így az ilyen sérülés után erre számítva két-három hétig nem szükséges a dobhártya idegen anyaggal való fedése. Antibiotikum szedése és a középfül védelme (víz, por nem érheti, a fülbe nyúlni tilos) mellett várható a spontán gyógyulás.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Amennyiben a sérülés spontán nem gyógyult, mindenképpen javasolt a dobhártya fedése, ellenkező esetben szinte biztos, hogy a dobhártyán tartósan lyuk marad, ennek tartós hallásromlás és visszatérő fülfolyás lehet a következménye. Ilyenkor már csak műtét (dobhártya plasztika) javasolható.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A spontán nem gyógyuló és idegen anyaggal fedett dobhártya sérülések közel fele gyógyul meg a beavatkozásnak köszönhetően. A siker ebben az esetben a hallás javulása, illetve a zárt középfül. (Fertőzésnek nincs kitéve és műtét nem szükséges.)

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

Amennyiben a középfül a sérülés vagy a beavatkozás során fertőződik, fájdalom, láz, hallásromlás és fülfolyás jelentkezhet. A fedő anyag elmozdulhat és kieshet a hallójáratból.

A gyógyulás várható időtartama a sérülés jellegétől és a sérülés óta eltelt időtől, valamint a páciens gyógyulásra való hajlamától függ, optimális esetben 2-6 hét.

8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....

.....

.....

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása