

MŰTÉTI BETEGTÁJÉKOZTATÓ

MŰTÉT TÍPUSA: BESZAKADT CSŐ (DRAINAGE) ELTÁVOLÍTÁSA

Kedves betegünk!

Gerincműtétje során, annak záró fázisakor a műtéti sebbe egy kivezető csövet, ún. draint helyezünk, melynek funkciója a műtét után keletkező természetes szöveti váladékok (vér, savó) sebből történő elvezetése. Ennek anyaga szövetbarát szilikon. A draint (vagy kétoldali feltárás esetén draineiket) a műtét típusától és a drain hozamától függően a műtét utáni 1-3. napon távolítjuk el. Ezen manőver során – ritkán – előfordulhat, hogy a szilikon cső egy része annak elszakadása okán a sebben marad. Ennek teljes eltávolítására ezen esetekben csak ismételt műtéti feltárással van lehetőség. Tekintettel azonban arra, hogy anyagából adódóan az teljes mértékben szövetbarát (hasonló összetételű anyagból készülnek különböző, a plasztikai sebészetben rutinban használt implantátumok) így ez mai ismereteink szerint semmiféle késői káros következménnyel nem jár, ezért magunk annak műtéti eltávolítását nem tartjuk indokoltnak.

Amennyiben azonban Ön ezen írásbeli, és kezelőorvosától kapott szóbeli tájékoztatást követően mégis annak műtéti eltávolítását kívánja, azt kérésére elvégezzük.

Ezen beavatkozás előtt szükséges, hogy (szóban és írásban is) ismereteket szerezzen erről a műtétről. Fontos számunkra és kötelességünk, hogy Önt tájékoztassuk, hogy Ön felelős döntést hozhasson, amikor a tájékoztató végén beleegyezését kérjük a beavatkozás elvégzéséhez. Éppen ezért kérjük, olvassa el tájékoztató anyagunkat, és konzultálja meg minden kérdését kezelőorvosával!

Milyen előkészületek lesznek a műtét előtt?

A műtét előtti délután trombólízist (vérrögösödést) gátló injekciót kap, éjszakára nyugtató tablettát.

A műtét napján:

- fertőtlenítő fürdés
- kivehető fog-protézis eltávolítása
- trombólízis gátló harisnya vagy fásli föltétele
- az altató orvossal előzetesen megbeszélte, szokásos gyógyszerek bevétele egy korty vízzel
- műtét előtti injekció beadása (premedikáció)
- Ne étkezzen, és az esetleges gyógyszerbevitelen túlmenően ne fogyasszon folyadékot, ne dohányozzon!
- Az altató orvossal előzetesen egyeztessen a szokásos gyógyszerek bevitelét illetően. Amennyiben a műtét napján szükséges a saját gyógyszerek bevétele kérjük azt **csak egy korty víz** segítségével tegye.
- infúzió bekötése – amennyiben orvosilag indokolt

Mi történik Önnel a műtőben?

- A műtétet altatásban (narkózisban) végezzük. Az altatás jellemzőiről az altatóorvos tájékoztatja Önt! Az altatásba való beleegyezésről Ön külön nyilatkozatot tesz.
- A műtét területén és környékén a bőrt többször lemossuk fertőtlenítő folyadékkal.
- Steril lepedőkkel letakarjuk, csak a műtéti terület marad szabadon (izolálás).
- Külön metszést nem ejtünk, az előző műtéti sebet tárjuk föl és így távolítjuk el a beszakadt csövet (drainage) – t.
- Amikor ez megtörtént egyéni mérlegelés alapján, ha kell újra drain csövet helyezünk a sebbe, ami levezeti a felgyülemelő váladékot.
- Rétegesen zárjuk a sebet.
- Fedőkötést helyezünk rá

Mi történik Önnel a műtét után?

- A műtét befejeztével még egy bizonyos ideig Ön a műtőben marad, megfigyelés céljából.
- Állapotától függően vagy a kórtermébe, vagy a posztoperatív szobába (őrzőbe), vagy intenzív terápiás részlegre kerül.
- Az érzéstelenség néhány óra múlva fokozatosan megszűnik, ezt követően a fájdalmat injekciókkal, tablettákkal csökkentjük.
- Vérrögösödést (trombózist) gátló injekciók adása csak bizonyos esetekben történik. Ágyéki műtét után rutinszerű. Fontos a kellő mennyiségű folyadék fogyasztása, gyümölcslevek, levesek, szénsavmentes ásványvíz formájában.
- Általában 1 nappal a műtét után gyógytornász segítségével felkelhet.
- Fontos a gyógytornász tanácsainak betartása.
- A sebből az újabb csövet 1-2 nappal a beavatkozás után távolítjuk el.
- A műtét után, a tisztálkodás során kérjük, szigorúan óvja a sebet az átnedvesedéstől!
- A varratszedés 10 - 14. napon történik.
- A műtét utáni rehabilitáció a kezelőorvossal való egyeztetés alapján a segítő szakemberek bevonásával történik.

Milyen műtéti szövődmények fordulhatnak elő?

Korai, a műtét után 3-4 nappal bekövetkező lehetséges szövődmények:

- Sebgyulladás. A szervezetben élő, de betegséget nem okozó baktériumok műtét esetén megtelepedhetnek a friss műtéti sebben, és annak gennyesedését okozhatják. Ennek a folyamatnak jellegzetes tünetei vannak:
 - A seb gyulladása: bőrpír, duzzanat, fájdalom, melegebb tapintat
 - Általános tünetek: láz, elesettségA sebgyulladás legtöbbször antibiotikus és helyi hűtő kezeléssel megszüntethető, de igényelhet ismételt feltárást is, melynek során a sebet kitisztítjuk és szívó - öblítő csővel, drainage-al látjuk el. Utóbbi 5-6 napig tisztítja a sebet, de eközben a páciens - általános állapotától függően - már mobilizálható.



Superbrands^{4x}

BUDAI EGÉSZSÉGGKÖZPONT

Élet. Minőség.

A BUDAI EGÉSZSÉGGKÖZPONT BUDAPEST MEGHATÁROZÓ MAGÁN EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYE, MELY TELJES KÖRŰ, SZEMÉLYRE SZABOTT SZOLGÁLTATÁSAIT MEGBÍZHATÓ, HITELES PARTNERKÉNT NYÚJTJA ÜGYFELEI SZÁMÁRA.



SZOLGÁLTATÁSAINK:

SZAKRENDELÉSEK TÖBB MINT 40 SZAKTERÜLETEN
DIAGNOSZTIKAI VIZSGÁLATOK A LEGMODERNEBB ESZKÖZÖKKEL
PRIVÁT KÓRHÁZI SZOLGÁLTATÁSOK

TELJES KÖRŰ MOZGÁSSZERVI ELLÁTÁS
KOMPLEX GYERMEKGYÓGYÁSZATI PROGRAM
PSZICHOLÓGIA, PSZICHIÁTRIA, PSZICHOTERÁPIA
MASSZÁZS TERÁPIÁK

FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK
PARTNERKAPCSOLATI PROGRAM VÁLLALATOKNAK
MENEDZSERSZŰRÉSEK, TEMATIKUS SZŰRŐVIZSGÁLATOK
KIHELYEZETT EGÉSZSÉGÜGYI PROGRAMOK
TANÁCSADÁS, ELŐADÁSOK

EGÉSZSÉGGKÖZPONTOK:

1126 BUDAPEST, NAGY JENŐ U. 8.
1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.
1031 BUDAPEST, ZÁHONY U. 7.

ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: (+36) 1 489-5200

BUDAI EGÉSZSÉGGKÖZPONT KFT.

1126 BUDAPEST, NAGY JENŐ U. 8.
TELEFON: (+36) 1 489-5200
FAX: (+36) 1 489-5210
E-MAIL: INFO@BHC.HU
WEB: WWW.BHC.HU

ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT, A BUDAI EGÉSZSÉGGKÖZPONT SZAKKÓRHÁZA

1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.
E-MAIL: INFO@OGK.HU
WEB: WWW.OGK.HU

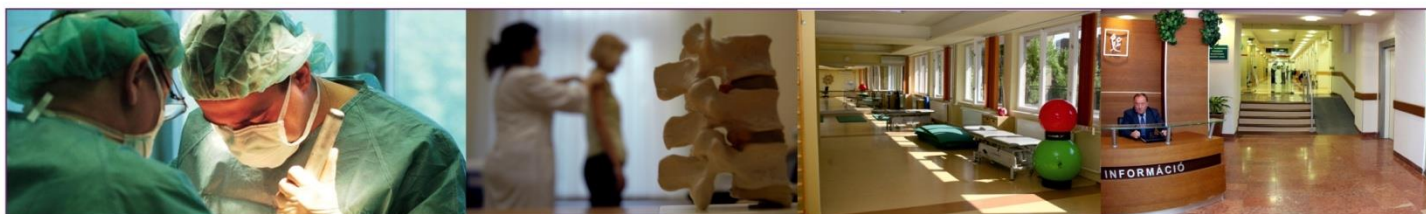
ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: (+36) 1 887-7900



Superbrands^{4x}

ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT

AZ ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT HAZÁNK EGYETLEN OLYAN KÓRHÁZA, AMELY A GERINCBETEGSÉGEK DIAGNOSZTIKÁJÁNAK ÉS KEZELÉSÉNEK TELJES SPEKTRUMÁT ÁTFOGJA.



SZOLGÁLTATÁSAINK

GERINCGYÓGYÁSZATI FEKVŐBETEG ELLÁTÁS
GERINCGYÓGYÁSZATI JÁRÓBETEG ELLÁTÁS
SPORT REHABILITÁCIÓ
RADIOLÓGIA
GYÓGYTORNÁ
PSZICHOLÓGIA

TUDOMÁNYOS TEVÉKENYSÉG

KUTATÁS-FEJLESZTÉS
ELŐADÁSOK
KONFERENCIÁK
POSZTGRADUÁLIS KÉPZÉSEK

EGÉSZSÉGGŐZPONTOK:

1126 BUDAPEST, NAGY JENŐ U. 8.

1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.

1031 BUDAPEST, ZÁHONY U. 7.

ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: (+36) 1 489-5200

BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT KFT.

1126 BUDAPEST NAGY JENŐ U. 8.

TELEFON: (+36) 1 489-5200

FAX: (+36) 1 489-5210

E-MAIL: INFO@BHC.HU

WEB: WWW.BHC.HU

ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT, A BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT SZAKKÓRHÁZA

1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.

E-MAIL: INFO@OGK.HU

WEB: WWW.OGK.HU

ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: (+36) 1 887-7900

NYILATKOZAT BESZAKADT DRAINCSŐRŐL

a kezelőorvosomtól kapott tájékoztatás alapján tudatában vagyok annak, hogy a műtét során behelyezett szilikon drain egy része a szervezetemben maradt.

- A kezelőorvosaimtól kapott részletes szóbeli és írásbeli tájékoztatás alapján úgy döntök, hogy ezen tényt elfogadva, nem kívánom annak műtéti eltávolítását.

Budapest,

.....

Operáló orvos

.....

Páciens, vagy törvényes képviselő

Tanú 1 (név, lakcím):

.....

Tanú 2 (név, lakcím):

.....

NYILATKOZAT BESZAKADT DRAINCSŐRŐL

a kezelőorvosomtól kapott tájékoztatás alapján tudatában vagyok annak, hogy a műtét során behelyezett szilikon drain egy része a szervezetemben maradt.

- A kezelőorvosaimtól kapott részletes szóbeli és írásbeli tájékoztatás alapján úgy döntök, hogy ezen tényt elfogadva, nem kívánom annak műtéti eltávolítását.

Budapest,

.....

Operáló orvos

.....

Páciens, vagy törvényes képviselő

Tanú 1 (név, lakcím):

.....

Tanú 2 (név, lakcím):

.....

MŰTÉTI BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT

Műtét neve: Beszakadt cső (drainage) eltávolítása

- A kezelőorvosomtól kapott részletes szóbeli és írásbeli tájékoztatást megkaptam, azt gondosan áttanulmányoztam.
- Tájékoztattak betegségem és az ebből következő panaszaim okairól és következményeiről, valamint betegségem lefolyásáról abban az esetben, ha nem műtéti kezelést választok. Ezek alapján megértettem, hogy állapotom tartós javulása az orvostudomány mai állása szerint csak műtéti kezeléstől várható. A műtéttel kapcsolatos kérdéseimre kimerítő választ kaptam.
- Felvilágosítottak a műtéti kezelés előnyeiről, és esetleges hátrányairól.
- Megismertem a műtéti kockázat fogalmát.
- Részletesen ismertették a beavatkozással kapcsolatos, esetleges szövődményeket, azok valószínűségét, természetét, kezelését és a velük kapcsolatos átmeneti vagy tartós, ritkán végleges állapotromlásokat.
- Amennyiben az operáció alatt vérátömlesztés válik szükségessé, az ellen nincs kifogásom.
- Tájékoztattak a műtétet követő utókezelés módjáról, és lépéseiről.
- A műtéti érzéstelenítéssel kapcsolatos tudnivalókról az aneszteziológus orvos tájékoztat, és arról külön beleegyezést adok.
- A fenti tények gondos mérlegelése után arra a következtetésre jutottam, hogy a betegségem gyógyítása érdekében az általam elfogadott műtét elvégzésére felkérem az Osztályvezető Főorvos Úr által kijelölt orvost.
- A műtéttel kapcsolatban több kérdésem nincs.
- Ezen nyilatkozatomat belátási képességem teljes tudatában, szabad akaratomból tettem, és a jelenlévő két tanú előtt, elolvasás után, mint akaratommal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag, saját kezűleg írtam alá.

Budapest,

.....
Operáló orvos

.....
Páciens, vagy törvényes képviselő

Tanú 1 (név, lakcím):
.....

Tanú 2 (név, lakcím):
.....

MŰTÉTI BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT

Műtét neve: Beszakadt cső (drainage) eltávolítása

- A kezelőorvosomtól kapott részletes szóbeli és írásbeli tájékoztatást megkaptam, azt gondosan áttanulmányoztam.
- Tájékoztattak betegségem és az ebből következő panaszaim okairól és következményeiről, valamint betegségem lefolyásáról abban az esetben, ha nem műtéti kezelést választok. Ezek alapján megértettem, hogy állapotom tartós javulása az orvostudomány mai állása szerint csak műtéti kezeléstől várható. A műtéttel kapcsolatos kérdéseimre kimerítő választ kaptam.
- Felvilágosítottak a műtéti kezelés előnyeiről, és esetleges hátrányairól.
- Megismertem a műtéti kockázat fogalmát.
- Részletesen ismertették a beavatkozással kapcsolatos, esetleges szövődményeket, azok valószínűségét, természetét, kezelését és a velük kapcsolatos átmeneti vagy tartós, ritkán végleges állapotromlásokat.
- Amennyiben az operáció alatt vérátömlesztés válik szükségessé, az ellen nincs kifogásom.
- Tájékoztattak a műtétet követő utókezelés módjáról, és lépéseiről.
- A műtéti érzéstelenítéssel kapcsolatos tudnivalókról az aneszteziológus orvos tájékoztat, és arról külön beleegyezést adok.
- A fenti tények gondos mérlegelése után arra a következtetésre jutottam, hogy a betegségem gyógyítása érdekében az általam elfogadott műtét elvégzésére felkérem az Osztályvezető Főorvos Úr által kijelölt orvost.
- A műtéttel kapcsolatban több kérdésem nincs.
- Ezen nyilatkozatomat belátási képességem teljes tudatában, szabad akaratomból tettem, és a jelenlévő két tanú előtt, elolvasás után, mint akaratommal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag, saját kezűleg írtam alá.

Budapest,

.....

Operáló orvos

.....

Páciens, vagy törvényes képviselő

Tanú 1 (név, lakcím):

.....

Tanú 2 (név, lakcím):

.....

