

Beleegyző nyilatkozat és betegtájékoztató sebészeti beavatkozáshoz

TETOVÁLÁS, KIS HEGEK, ANYAJEGYEK, ATHEROMA KIMETSZÉSE

1. Az invazív beavatkozás (műtét, vizsgálat) megnevezése:

Bármilyen okból zavaró hegek, kis területet érintő szövet felszaporodás, kis területen torlódó bőr és zsírszöveg vagy tetoválások esetén esztétikai igény lehet ezek eltávolítása, korrekciója.

Bőrelváltozások, anyajegyek biztonsági ép széllel történő kimetszése.

Atheroma (a őr alatt felhalmozódó faggyú) kaparékos kimetszése.

2. A beavatkozás célja, menete, technikája:

A műtét általában helyi érzéstelenítés mellett történik. Jelen nyilatkozat aláírásával a páciens egyben kijelenti, hogy a kezelőorvos által megnevezett helyi érzéstelenítővel szemben semmiféle érzékenységgel nem áll fenn az ő részéről és az annak alkalmazása során esetlegesen fellépő bármilyen, egészségére veszélyes szövődmény esetén teljes és mindenre kiterjedő felelősséget vállal. A műtét során az adott testtájék anatómiai adottságait figyelembe véve, az adott körülmények és lehetőségek mellett alkalmazható legkedvezőbb metszési irányt választva a fent részletezett elváltozást az előzetes megbeszélés szerint részben vagy teljesen eltávolítjuk. A sebet varrattal zárjuk. A végleges hegképzés ideje egy év általában a műtéttől számítva.

3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

A végleges hegképzés alapvetően a páciens genetikai adottságain múlik és csak korlátozottan befolyásolható. Ennek megfelelően a beavatkozás kapcsán kedvezőtlen, akár torzító, keloid jellegű, esetleg a mozgást vagy más funkciót is zavaró hegek is képződhetnek.

Fentiekben részletezettek mellett esetlegesen előforduló általános szövődmény lehetőségek:

Bármely sebészeti beavatkozás esetén esetlegesen előforduló szövődmények:

- bevérzés
- fertőzés
- gyulladás
- váladékozás
- műtéti metszés kedvezőtlen heggel gyógyul
- kialakulhat thrombosis (vérrög képződés az érpályában) és embolia (leszakadt vérrög zár el ereket a kialakulási helyétől távolabb)
- zsír embolia (érelzáródást az érpályába kerülő zsírcseppek, zsírsejtek okozzák)

4. Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:

Megjegyzések az orvosi felvilágosításhoz a felvilágosítást végző orvos részéről:

Beleegyezés: A tervezett sebészeti beavatkozásba beleegyezem. Kijelentem, hogy a tervezett beavatkozásról és annak kivitelezéséről – különös tekintettel a lehetséges szövődményekre valamint a használt hatóanyagok mellékhatásairól – kielégítő és alapos – valamint közérthető – tájékoztatást kaptam. A kezelés lehetséges eredményességéről és a kezelési alternatívákról, valamint a szövődmények lehetséges kezelési formáiról kielégítő tájékoztatást kaptam Dr. Hevér Tímeától. A betegtájékoztató során minden kérdésemre kielégítő és közérthető választ kaptam. Nincsenek további kérdéseim és a kezelésbe megfelelő tájékoztatást és gondolkodási időt követően egyezem bele és a szükséges egyéb beavatkozásokhoz is beleegyezésemet adom.

Szombathely,

Páciens aláírása

Orvos aláírása