

Polypectomia (polyp eltávolítás)

A polyp = szövetnövedék

A polypok a tápcsatorna, azaz a nyelőcső, gyomor, vékonybél és vastagbél bármely szakaszán előfordulhatnak, kialakulhatnak. Tünetmentesen is jelen lehetnek, de időnként vérezhetnek is. Rákmegelőző állapotnak tekintjük jelenlétüket, ezért endoszkópos (tükrözéses) vizsgálat során eltávolításuk és lehetőség szerint szövettani vizsgálatuk javasolt. A beavatkozás után szoros megfigyelés szükséges.

A továbbiakban a szövettani vizsgálat eredményének függvényében időszakos ellenőrző tükrözés javasolt.

Feltétlenül tájékoztassa orvosát, ha pace-makeres beteg, illetve véralvadás gátló kezelésben részesül, vagy véralvadási zavara ismert.

A polypectomia kivitelezése

A beavatkozás az endoszkópos (tükrözéses) vizsgálatnál történik. A vizsgáló eszköz munkacsatornáján keresztül bevezetünk egy – a polyp eltávolítására alkalmas – hurkot, amely össze van kötve egy nagyfrekvenciás vágókészülékkel. Ez elektromos áram segítségével vágja el a polypot és egyben vérzést is csillapít. Az így eltávolított polypot szövettani vizsgálatra igyekszünk kinyerni.

Miután a beavatkozás az endoszkópos vizsgálat részeként történik, a beleegyező nyilatkozat az endoszkópos beleegyező nyilatkozattal együtt érvényes.

Esetleges szövődmények

Az endoszkópos vizsgálat és a műtétnek minősülő polypectomia végzését, az esetleges szövődmények időben történő felismerését szigorú előírások szabályozzák. Ezek maximális betartása esetén is fennállhat a veszély bél-átfűródásra, mely azonnali műtéti ellátást igényel. Ugyancsak ritkán előfordulhat vérzés az eltávolított polyp helyén, mely endoszkópos vérzéscsillapítást, transzfúziók adását, esetleges műtéti beavatkozást igényelhet.

Beleegyezés vagy megtagadás

Beleegyezés

Amikor Ön a beavatkozáshoz írásos beleegyezését adja, akkor egyúttal kijelenti, hogy a polypectomia szükségességéről, céljáról és esetleges veszélyeiről az Ön által kért felvilágosítást megkapta, az abban foglaltakat egészében megértette és tudomásul vette. Kezelőorvosa részletesen, személyére vonatkozóan, érthető szóhasználat felvilágosította. Tudomásul veszi, hogy a polypectomiát betegségének megállapítása ill. gyógyulása érdekében szükséges elvégezni. Megérti, hogy a vizsgálatra vonatkozó szigorú szakmai előírások betartása ellenére, a beavatkozás veszélyeket is rejthet magában. Mindezek alapján egyetért azzal, hogy a polypectomiát Önön elvégezzék.

Megtagadás

Önök jogában áll a vizsgálat megtagadása. Ez esetben írásos nyilatkozatával felmenti orvosait a felelősség alól. A polypectomia elmaradása esetén fel nem ismert betegségeiért, állapotának rosszabbodásáért a felelősséget magára vállalja.

Fenti tájékoztató elolvasása után, írásos nyilatkozatának megtétele előtt forduljon kérdéseivel kezelőorvosához vagy a polypectomiát végző orvoshoz!

Alulírott:

Név:

Születési idő: év hó nap

Anyja neve:

Lakcím:

TAJ-szám: - -

a rendelkezésemre bocsátott tájékoztató illetve kezelőorvosomtól kapott felvilágosítás alapján a polypectomia szükségességét és a beavatkozással kapcsolatban esetlegesen felmerülő szövődeményeket tudomásul vettem, annak rajtam/hozzá tartozómon történő elvégzésébe

beleegyezem / nem egyezem bele.

Megtagadáskor a beavatkozás elmaradásából származó következményekért a felelősséget vállalom, az alól kezelőorvosaimat felmentem.

Orosháza,

.....
felvilágosítást végző orvos

.....
beteg/törvényes képviselő

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Cím:

Cím: