



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Arc-, fej-, nyakbőr jó - és rosszindulatú daganata

TÁJ/1368

### BETEGTÁJÉKOZTATÓ

1. Az Ön betegsége, a beavatkozás indoka (amennyiben már ismert), latinul / magyarul:

**Tu. cutis faciei /arc bőrének daganata/**

**Tu. cutis capitis / fej bőrének daganata/**

**Tu. cutis colli / nyak bőrének daganata/**

2. A javasolt vizsgálat/beavatkozás/műtét/gyógymód, mely latinul/magyarul:

-1 **Excisio /kimetszés/**

-2 **Sutura / varrat**

-3 **Bőrhíány zárása bőrlebennyel**

#### A műtét menete:

A műtétet helyi érzéstelenítésben, ritkán általános érzéstelenítésben (altatásban) végezzük. A daganatos bőrterület körül ép szegéllyel övezve bőrmetszést ejtünk, és az elváltozást eltávolítjuk. A vérzéscsillapítás elektromos eszközzel, lekötéssel történik. A műtéti területről esetenként gumidraint vezetünk a sebvonalba, mely a sebváladékot a külvilág felé vezeti és a műtét végén a bőrt öltésekkel zárjuk. Szükség esetén a bőrhíányt elforgatott bőrlebennyel zárjuk.

3. A vizsgálat/beavatkozás / műtét / gyógymód lehetséges, de nem kizárólagos kockázata:

Vérzés, láz, sebfertőzés, hegesezés, alaki deformitás, kóros keringési reakció, gyógyyszerallergia, trombózis, embólia, hirtelen halál. Előfordulhat, hogy a daganat kimetszése nem az épben történik, emiatt a szövettan birtokában akár újabb műtetre is sor kerülhet.

4. A vizsgálat/beavatkozás/műtét/gyógymód elmulasztásának lehetséges következményei:

A műtét elmaradásának kockázatai nem ítéltetők meg általánosságban, azokat egyedileg kell mérlegelni. Az indokolt műtét elmaradásának lehetséges következményei: jóindulatú daganat esetleges rosszindulatúvá válása, rosszindulatú daganat növekedése, a környező területekre, szervekre való ráterjedése, nyirokcsomó-áttétek megjelenése, életet veszélyeztető állapot kialakulása.

5. Tájékoztatjuk, hogy a műtőben/ kezelőben/ oktatási célból egészségügyi szakemberek, tanulók lehetnek jelen. A műtét vagy beavatkozás menetéről fénykép vagy videó felvétel készülhet, melyen személye nem válik felismerhetővé.

6. Kérjük, hogy a fentiekben leírtakat figyelmesen olvassa el!

7. Amennyiben további kérdése lenne, azt kezelőorvosának vagy a műtétet végző orvosnak tegye fel. Ők igyekeznek a további felvilágosítást az Ön számára érthető módon megadni.

8. Tisztelettel kérjük, hogy döntését a másik oldalon lévő **Beleegyező nyilatkozat** kitöltésével dokumentálni szíveskedjen!



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Arc-, fej-, nyakbőr jó - és rosszindulatú daganata

TÁJ/1368

Osztály neve:  
Profilvezető:

OEP KÓD:  
Tel.:

**Beleegyző nyilatkozat műtétek, valamint orvosi beavatkozások végzéséhez**

Beteg neve:

Születési ideje:

Lakcíme: ,

TÁJ száma:

Anyja neve:

Törzsszáma:

**Diagnózis (latinul és magyarul):**

**Tervezett kezelési mód:**

**Várható szövődmények: Lásd a betegtájékoztató 3. pontjában.**

Az Ön esetében várható egyedi szövődmények.....

**Kezelő orvosom a személyes megbeszélés alkalmával tájékoztatott betegségről, sérüléséről.**

Részletes felvilágosítást kaptam a tervezett műtétről, orvosi beavatkozásról, annak várható eredményeiről, az előforduló szövődményekről, annak káros hatásairól, valamint a helyette alkalmazható gyógymódokról is.

A magyarázatot megértettem és minden ezzel kapcsolatos kérdésemre kielégítő választ kaptam. Kellő idő állott rendelkezésemre ahhoz, hogy felelősen dönthessek. Kezelő orvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően felvilágosítani.

**Mindezek alapján a tervezett és ajánlott orvosi beavatkozásba, műtétbe beleegyzem, és kérem azt. Amennyiben a kezelés vagy műtét közben valamilyen kiegészítő, a műtétet kiterjesztő tevékenység szükséges, egészségem érdekében, kérem azok elvégzését is.**

Karcag,

.....  
beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....  
felvilágosítást végző orvos

Tanuk:

1. ....  
név

2. ....  
név

Lakcím: .....

Lakcím: .....

.....

.....

.....

.....

aláírás

aláírás