

Az orvos – a rendelkezésre álló egészségügyi dokumentáció alapján – az alábbiak szerint tájékoztatja a beteget egészségi állapotáról, betegségéről, illetve ennek orvosi megítéléséről, valamint az esetlegesen korábbiakban elvégzett vizsgálatok, beavatkozások eredményéről (beleértve azok esetleges sikertelenségének, illetve a várttól eltérő eredménynek az okait is):

A fenti tájékoztatást követően az orvos az alábbi beavatkozás elvégzését javasolja:

## Arcüreg-öblítés

### 1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A javasolt beavatkozás heveny gennyes arcüreggyulladás miatt szükséges, mely igen gyakori betegség. Jellemző rá a főként éjszaka jelentkező köhögés, arcfájdalom, fejfájás, láz, hőemelkedés és étvágytalanság. Társulhat hozzá hörghurut, valamint halláscsökkenés. Legkellemetlenebb tünete azonban a bő, gennyes orrváladékozás a közös orrjáratban, a középső orrkagyló alatt, valamint a hátsó garatfalon. Gyakran orrdugulás és kötőhártya-gyulladás kíséri. Amennyiben nem kezelik időben az arcüreggyulladást, átterjedhet a többi melléküregre is. Az arcüregben képződött váladék nehezen tud kiürülni, mivel nyílása az üreg legmagasabb pontján található.

### 2. A beavatkozás leírása

Az arcüreg-öblítés helyi érzéstelenítést követően (lidocain spray, 2%-os Tetracain) az alsó kagyló alatt történik, azért ott, mert az üreg fala ezen a részen meglehetősen vékony és könnyen áttörhető. A művelethez gerinccsapoló punkciós tűt és steril infúziós oldatot használnak. A fecskendővel bejuttatott folyadék (élettani fiziológiás sóoldat) az arcüreg természetes nyílásán távozik, vele együtt pedig kiürül a genny és a kóros váladék is. Az öblítés végén a tűn keresztül antibiotikum vagy másfajta gyulladáscsökkentő is adható. A jól elvégzett beavatkozásnak ritkán van komplikációja.

### 3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

A gennyes arcüreggyulladás a környező szövetek felé haladva átterjedhet a szemüregre, a többi melléküregre, valamint a környező csontfalakba, így több melléküreg együttesen fennálló gyulladása alakulhat ki. A vérárammal továbbterjedve a koponyaüregbe jut, ahol életveszélyes fertőzések alakulhatnak ki. Gyermekeknél a fogcsírák gennyesedését okozhatja. A melléküreg-gyulladásához csontfolyamat is társulhat, ez veszélyeztetheti a környező szerveket. A lezárt arcüregben letokosodott gyulladás alakulhat ki, amely növekedés közben elvékonyítja a csontos falat. Gyakran kiújuló, krónikus vagy göcként szereplő orrmelléküreg-gyulladás is könnyebben alakul ki, ha az indokolt öblítés elmarad.

### 4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

A genny és kóros váladék eltávolításra kerül, ezáltal a gyulladás fokozatosan csökken.

### 5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

**Tipikus, gyakori jelenségek a beavatkozás során** - Az arcüregöblítés rutinbeavatkozásnak számít, a jól elvégzett öblítésnek ritkán van komplikációja. A leggyakoribb szövődmény a beavatkozás utáni kisebb vérzés, véresen festett orrváladékozás, kisebb fájdalom a szúrás helyén, illetve a mérsékelt fokú átmeneti arcduzzanat.

**Ritkán előforduló mellékhatások** - Ha a gerinccsapoló tű nem az arcüregbe jut, hanem az arc lágyrészeibe, duzzanat, ödéma keletkezhet, míg a levegőnek a szövetek közé kerülése miatt sercegés alakulhat ki. A szemüregi fal is megsérülhet, és a szemkörüli lágyrészek ödémája, gyulladása alakulhat ki. Ezekben az esetekben antibiotikum, borogatás, fájdalomcsillapító adása javasolt, a duzzanat néhány nap alatt felszívódik.

**Nagyon ritkán előforduló mellékhatások** - Az arcüreg hátsó falának sérülése esetén az ott elhelyezkedő szervek gyulladása, tályogja fordulhat elő, illetve nagyobb vérzés léphet fel. A punkciós tű kisebb erekbe is bejuthat, amely során levegő juthat az érpályákba. Életveszélyes vérzés, légembólia, gyakorlatilag csak anatómiai rendellenességek kapcsán fordul elő. A helyi érzéstelenítő éresszehúzó hatása miatt kialakulhat allergiás reakció, például viszketés vagy duzzanat, valamint nyugtalanság léphet fel, vagy ingadozhat a vérnyomás.

## 6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

Antibiotikum adása, nyálkahártya lohasztó orrcsepp használata.

## 7. A javasolt beavatkozás előnyei, hátrányai az alternatív eljárásokhoz viszonyítva

Elősegíti a váladék gyorsabb eltávolítását.

## 8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

A beavatkozás után kerülni kell a megterhelő fizikai munkát, a sportot, a fürdést és az erős orrfújást is.

## 9. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- |   |            |
|---|------------|
| ☞ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?<br>Ha igen, mely gyógyszerre?..... | Nem – Igen |
| ☞ Tud-e vérzékenységről?  | Nem - Igen |
| ☞ Van-e epilepsziája?   | Nem - Igen |
| ☞ Fennáll-e Önnél terhesség?  | Nem - Igen |
| ☞ Van-e zöldhályoga?  | Nem - Igen |
| ☞ Van-e beültetett szívritmus szabályozója?   | Nem - Igen |
| ☞ Van-e egyéb említésre méltó betegsége?<br>Ha igen, mi az?.....                          | Nem - Igen |
| ☞ Szed-e véralvadásgátló gyógyszert?<br>Ha igen, mi az?.....                              | Nem - Igen |

10. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

**A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:**

Alulírott (név) \_\_\_\_\_, beteg / törvényes képviselő

Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkkel kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

**A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszersztől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatásban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe**

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

\_\_\_\_\_  
Beteg / törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
Orvos aláírása

Szigetvár, 20..... év .....hónap .....nap.....óra.....perc.