



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT BŐR ALATTI TÁLYOG FELTÁRÁSÁHOZ

TÁJ/1306

A betegség

Panaszai és az elvégzett vizsgálatok az Ön esetében tályogot igazoltak.

Ez az érintett területen, a zsírral és kötőszövettel kitöltött tér bakteriális fertőződése által okozott gyulladásos beszűrődés. Ez a folyamat előrehaladtával beolvad, sokszor 50-100 ml gennyet tartalmazó tályoggá alakul. A fertőzés az esetek döntő többségében a bőr baktérium- környezetéből ered. Fertőzésre hajlamosít a cukorbetegség, a leromlott általános állapot, az immunműködés rendellenessége. Általában a szórtüsző, izzadság, ill. faggyúmirigy, vagy egy bőrsérülés a fertőzés forrása. Ezek a tályogok általában felszínesek, közvetlenül a bőr alatt helyezkednek el.

A betegség veszélyei és a kezelés módjai

Elhanyagolt esetekben a tályog spontán a bőr felszínére törhet. A beolvadás első jelénél feltárást kell végezni a folyamat minél sürgősebb lokalizálása érdekében. A feltárást kiterjed a gyakran többrekeszes tályog minden zugára, megfelelő kivezetést és fertőtlenítő oldattal történő öblítési lehetőséget biztosítunk. Szükségessé válhat antibiotikum adása is. A gyógyulás elhúzódása, tartós vérmérgezés esetén visszamaradó tályog lehetőségére vetődik fel, ilyenkor az újabb feltárást, a kezeléskor kimaradt területek kitisztítása elengedhetetlen. Csupán antibiotikum kezeléssel nem lehet az ilyen eseteket megoldani.

Műtéti eljárások

A tályogot helyi érzéstelenítésben, általános érzéstelenítésben, meghatározott esetekben gerincvelői érzéstelenítésben tárjuk fel. A bőrön a gyulladt területen bőrmetszést ejtünk, szükség esetén többet is. A tályogüreg rekeszeit összenyitjuk, a gennygyülemet kiürítjük. A tályogüreget megfelelő fertőtlenítő oldattal kiöblítjük és szükség esetén csövet helyezünk az üregbe.

Lehetséges szövődmények:

- **Vérzés, utóvérzés:** a műtét során megfelelő módszerekkel a vérzéseket csillapítjuk, mégis néhány százalékban előfordulhat utóvérzés. Ebben az esetben szükség lehet a műtéti terület újbóli feltáráására és a vérzés műtéti csillapítására. Egyes esetekben műtét nélkül is elérhető a vérzés megállása. Elvértve szükség lehet vér és / vagy vérkészítmény adására.
- **Sebváladékozás:** A műtéti sebet nyitva kezeljük, ennek megfelelően a sebüreg váladékozik.
- **Thromboemboliás szövődmények:** Mint minden műtéti beavatkozásnál, ezen műtéteknél is a nagyobb vénákban vérrög (trombózis) alakulhat ki, mely leszakadva egy másik ér ürterét elzárhatja (embólia). Megelőzésére véralvadásgátló anyagot – kis molekulású heparin injekciót a has bőre alá – adunk, mely vérzékenységhez, egyes esetekben súlyos véralvadási zavarhoz vezethet.
- **Tályog megmaradása:** Az akut gyulladás lezajlása után megmaradhat tályog, illetve tovább is terjedhet. Legsúlyosabb esetben általános vérmérgezés alakul ki.

A beavatkozás utáni időszak jellemzői:

- a műtétet követően infúzióban folyadékpótlást kap, fájdalmát csillapítjuk, pulzusát, vérnyomását rendszeresen ellenőrizzük, esetleges egyéb kórisérbetegségei további ellenőrzéseket tehetnek szükségessé,
- a műtétet követő 24 órán belül segítséggel felkelhet,
- a műtét utáni első napon folyadékot, majd normál étrendet fogyaszthat,
- a sebet napi rendszerességgel kötni kell,
- az első napokban orvos által fertőtlenítő oldattal a sebet ki kell tisztítani,
- beszélje meg kezelőorvosával a szükséges további teendőket.

Gyógyulási kilátások:

A műtéti feltárásnak kicsi a kockázata, nem változtatja meg az operált aktivitását, munkaképességét. Műtét után a kórházban tartózkodási idő általában 1-3 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése általában 1-3 nap múlva várható. Mindezeket természetesen kórisérbetegség(ek) megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota és munkaköre befolyásolhatják.

Kijelentem, hogy a beavatkozás jelentőségével és lehetséges szövődményével kapcsolatban a kellő felvilágosítást megkaptam, azt megértettem és tudomásul veszem. A beavatkozás elvégzésébe beleegyezem.

Karcag,

.....
felvilágosítást végző orvos

.....
beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Az 1997. évi CLIV. törvény 15. § (4) bekezdése értelmében, amennyiben a beteg aláírásra nem képes, akkor szóbeli nyilatkozat, vagy ráutaló magatartás, vagy +++ aláírás esetén, előttünk, mint tanuk előtt:

Tanuk:

1..... név	2..... név
..... levelezési cím levelezési cím
..... aláírás aláírás

A beteg akaratnyilvánításra képtelen állapotban van és törvényes képviselője nincs jelen.

Karcag,.....
felvilágosítást adó orvos aláírása, pecsétje

Ezennel a feltáráshoz **beleegyezésemet megtagadom**, és vállalom annak minden egészségügyi, valamint jogi következményét.

Az elutasítás hátrányos következményeiről a felvilágosítást megkaptam, azt megértettem.

Karcag,.....
beteg aláírása vagy törvényes képviselő aláírása

Az 1997. évi CLIV. törvény 20.§ alapján előttünk, mint tanuk előtt:

Tanuk:

1..... név	2..... név
..... levelezési cím levelezési cím
..... aláírás aláírás