

BORG (Bőrgyógyászati Szakrendelő és Gondozó) Műtéti belegező nyilatkozat

1. Bőrelváltozás kimetszése

Tájékoztatjuk Önt, hogy a kimetszéshez írásos beleegyezése szükséges. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a jelen betegtájékoztatót és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a beavatkozást végző orvoshoz.

2. Helyi érzéstelenítésben az elváltozást babérlevél alakban kivágjuk, helyét csomós öltéssel zárjuk, illetve amennyiben nem igényel varratot, akkor nagyfrekvenciás készülékkel vérzést csillapítunk, és hámosító kezelést alkalmazunk.
3. Az eltávolított szövetből szövettani vizsgálat történik, amivel igazolhatjuk a klinikai diagnózist, vagy felállíthatjuk azt. Meghatározhatjuk a további kezelés lehetőségeit.
4. A műtéti beavatkozást követően kialakulhat utóvérzés, vagy a seb fertőződhet, valamint a későbbiek folyamán heg képződhet a beavatkozás helyén. Egyes esetekben a bőr barnásan elszíneződhet, vagy fehér folt keletkezik a műtéti terület helyén.
5. Jó indulatú növedék eltávolításának elmaradása esetén kozmetikailag zavaró fehér folt, barnás elszíneződés, hegesezés nem alakul ki.
6. Amennyiben a javasolt műtét nem történik meg, akkor rosszindulatú elváltozás esetén a folyamat előrehaladása várható, ami a későbbi kezelést megnehezíti, a betegség kimenetelét súlyosbítja.
7. Beavatkozás tervezett időpontja:
8. Bizonyos esetekben a műtét kiváltható, helyi kezeléssel, abban az esetben, ha orvosa úgy dönt, hogy ezzel eredményes kezelés érhető el.
9. A műtétet követően, a szövettani lelet birtokában a további kezelés meghatározható.
10. A műtétet követően előre megbeszélte időpontban kötéscsere illetve varratszedés történik. A további ellátást a szövettani eredmény birtokában tervezhetünk, ami, helyi kezeléssel, gondozásból áll.
11. A műtéti beavatkozást követően a sebet nem érheti víz, nehéz fizikai munkát nem végezhet, nem sportolhat.
12. Beavatkozást végző személy

neve:

szakképesítése:

beosztása:

Jelen betegtájékoztatót elolvastam, megértettem. A beavatkozással kapcsolatban, az írásbeli tájékoztatóban nem szereplő kérdéseimre a teljes körű egyéniesített szóbeli tájékoztatást megkaptam, és további kérdéseim nincsenek.

Kérdéseim a következők:

.....
.....
.....

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a várható gyógytartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozás, jelen esetben a bőrelváltozás kimetszésének elutasítására. A beavatkozás elmaradásával összefüggésbe hozható egészségkárosodásért, illetve az esetleg kedvezőtlen gyógyeredményért kezelő orvosaimat a felelősség alól felmentem. Jelen nyilatkozatommal megerősítem, hogy a felajánlott beavatkozásba beleegyezem.