

Műtési beleegyező nyilatkozat - Lágyszöveti terime eltávolítása

A műtét:

Tisztelt Páciensünk!

A korábbi vizsgálatunk által diagnosztizált lágyszöveti terime eltávolítása funkcionális vagy esztétikai okból javasolt. A pontos diagnózist szövettani vizsgálat alapján lehet felállítani, melyre az eltávolított szövetet elküldjük.

Műtét - gyakoribb típusú terimék

1. Mucocele eltávolítása

Elsősorban az ajak nyálkahártyája alatt keletkező cisztaszerű elváltozás a kisnyálmirigyek elzáródása, sérülése miatt alakul ki. Az elváltozást nyál tölti ki. Spontán gyógyulása nem várható. A műtét helyi érzéstelenítésben történik. A kisnyálmirigy és annak kivezetőcsövének kipreparálását végezzük előzetes nyálkahártyametszés után. A sebet varratokkal egyesítjük. A gondos beavatkozás mellett is viszonylag gyakran recidíválhat, újra kialakulhat a mucocele, melyet ismételt műtéttel lehet eltávolítani.

2. Fibroma, papilloma eltávolítása

A nyálkahártya külső rétegeinek felszaporodása miatt kialakuló jóindulatú elváltozások jellegzetes klinikai képet mutatnak. Helyi érzéstelenítésben történő eltávolításuk után a nyálkahártyasebet általában varratokkal egyesítjük.

3. Hemangioma eltávolítása

A kapillárisokból kiinduló jóindulatú elváltozás. Helyi érzéstelenítésben történő eltávolításuk után a nyálkahártyasebet általában varratokkal egyesítjük. Az elváltozás jellege miatt erősebb vérzés is kialakulhat.

A műtét után

A műtétet követően arcduzzanat, fájdalom, hőemelkedés jelentkezhet, ezek a panaszok 3-4 nap alatt fokozatosan megszűnnek.

Amennyiben varratok behelyezésére kerül sor, úgy azok eltávolítása kb. 7 nap múlva esedékes.

Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A helyi érzéstelenítéssel járó szövődmények előfordulása nem gyakori, azonban előfordulhat: arcidegbénulás, vérömleny, szájzár, injekciós tályog, vértelen folt az arcon, kettős látás, idegsérülés.

Szövettani vizsgálat



Fogorvosi Rendelő

Bármilyen eltávolított szövetet szövettani vizsgálatra kell küldeni.
A szövettani vizsgálat eredménye általában 3-4 hét múlva érkezik meg.

MŰTÉTI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

A beteg kérdései:

Az orvos megjegyzései:

Beleegyező nyilatkozat

A kezelő (műtétet végző) orvosom, Dr. Gyöngyösi Marcell a betegségről, a tervezett műtétről, annak kockázatairól és a lehetséges szövődményekről mindenre kiterjedően, kielégítően tájékoztató. A beszélgetés során megválasztok minden engem foglalkoztató és feltett kérdést. Kijelentem, hogy elolvastam és maradéktalanul megértettem, úgy az írásbeli beteg tájékoztató mint a szóbeli felvilágosítás tartalmát és kijelentem, hogy a műtét beavatkozással kapcsolatban további kérdésem nincs. Elegendő gondolkodási és mérlegelési idő után kérem, hogy a felajánlott műtétet rajtam az orvos végezze el.

2024.11.30. Tatabánya

orvos aláírása

páciens aláírása