

Beleegyez Nyilatkozat

szürkehályog (cataracta) m tét végzéséhez

Alulírott kijelentem, hogy a fent megnevezett eljárásra vonatkozóan az alábbi felvilágosítást kaptam:

- Az eljárás célja:** A szürkehályog által okozott látásromlás m téti úton történ megszűntetése.
- Az eljárás technikája:** negatív belgyógyászati és laborvizsgálatok után, a m tét helyi érzéstelenítésben (érezéstelenít injekció vagy csepp), szükség esetén altatásban történik. Mikrosebészeti módszerrel (ultrahanggal és/vagy kézi m szerekkel) eltávolítják az elszürkült szemlencsét a hátsó tok épen hagyásával. A kitisztított tokba szövetbarát m anyag lencsét ültetnek, majd kötést helyeznek a szemre. A beültetend m lencse dioptriája, típusa elzetes vizsgálatok, mérések során kerül meghatározásra. Alapesetben a lencse dioptriáját úgy tervezik, hogy szobában, jó megvilágításnál szemüveg nélkül éles legyen a látás. Olvasáshoz, autóvezetéshez valószínűleg új szemüvegre lesz szükség, amit a m tét után egy hónappal érdemes leghamarabb felírni. Egyéni igények, speciális helyzetek különleges m lencsék beültetését tehetik szükségessé, melyekről részletes információt a m tétet végző orvostól lehet kérni.
- Az eljárás esetleges veszélyei és ezzel kapcsolatos tapasztalatok:** az érzéstelenít injekció beadásakor ritkán bevérzés keletkezhet a szemszövetben, ami miatt a m tét elhalasztása szükséges. M téti nehézségek, vagy egyéni sajátosságok miatt el fordulhat a hátsó tok vagy a tokot tartó rostok sérülése. Emiatt üvegtestvesztés, vagy lencserészkek üvegtesti térbe kerülése fordulhat el, ilyen esetekben m lencsét nem mindig lehet beültetni a m tét során. Az említett szövdmények m téttechnikailag legtöbbször jól megoldhatók, a végleges látásélességet ritkán befolyásolják. Az ideghártya leválása kés i szövdmény lehet, de ritka az alkalmazott korszerű technikák mellett. Ilyen esetben a retina m téti megoldással visszafektethető az alapjára. (Ennek a szövdménynek rövidlátóknál nagyobb a kockázata.) Szemfenéki elváltozások az elszürkült lencse miatt nem mindig láthatók, így el fordul, hogy egyéb betegség miatt a látás javulása elmarad a várttól. Ez legtöbbször az idős kori sárgafolt degeneráció esetében fordul el. Igen ritka, súlyos szövdmények: 1.: expulzív érhártya vérzés. 2.: súlyos szemben belüli fertőzés (endophthalmitis). Ezek a látás vagy akár a szemszövet elvesztését is okozhatják.
- A szürkehályog m tét elmaradásának esetleges veszélyei és más lehetőségek:** a gyógyítás csak m téttel lehetséges, amíg ez nem történik meg a látás egyre romlik. A hályog túlérése súlyos gyulladást okozhat.
- Speciális m lencse:** A m tétet végző orvossal való egyeztetés alapján lehetőség van az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő által finanszírozott m lencse típusától eltér (a beteg által beszerzett) speciális m lencse beültetésére is. Tájékoztatjuk, hogy ilyen esetekben a m tét NEAK felé történő elszámolása a m lencse nélkül történik és költség visszatérítésre (a térített és nem térített lencsék árkülönbsége miatt) sem a kórház, sem az NEAK részéről nincs mód.
A m lencse - tervezés pontossága (méréstechnikai okokból) +/- 2 dioptria.
- A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és erre kapott válaszok:**

7. A fentiekről részletes és érthető tájékoztatást adott:

Dr. #!KEZORVPROP(1);

8. E nyilatkozat aláírásával hozzájárulok - nem járulok hozzá a fenti beavatkozás elvégzéséhez⁽¹⁾

Jelen döntésemet akkor hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak tudomásul véve azt is, hogy átlagostól eltérő kockázatot jelenthet a kivizsgálás során idáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Sopron, #!AKTDATUM;

.....
A beteg olvasható aláírása

Név:#!NEV;

Születési dátum:#!SZULIDO;

Lakcím:#!BVAROS; #!BUTCA;

.....
vagy a törvényes képviselő olvasható aláírása⁽²⁾

Születési dátum:

Lakcím:

/1/ nem kívánt rész törlendő

/2/ cselekvő képtelenség vagy korlátozott cselekvő képesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhatja alá