

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Combnyaktörés

A sérülés leggyakrabban idősebb, csontritkulásban szenvedő betegeknél fordul elő. Fiatalabbak esetén magasból esés vagy közúti balesetben elszenvedett közvetlen erőbehatás okoz combnyaktörést.

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

A combnyaktörés kezelésének alapelve a pontos helyretétel, a stabil rögzítés és korai mobilizálás.

Műtét: Combnyak csavarozás. Toldalékmezes dinamikus csavar (DHS) behelyezése, mű ízület létrehozása teljes, vagy részleges csípőízületi protézis behelyezésével.

Több betegségben szenvedő, gyakran véralvadásgátlót szedő, betegeknél műtéti előkészítés szükséges, amelynek része a húzókezelés, amelynek célja a fájdalomcsillapítás, a combfej még épen maradt tápláló ereinek tehermentesítése.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely idős korban életmentő beavatkozás, a szövődmények megelőzése miatt. Célja a törésegysítés és járásképeség helyreállítása.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

Általános szövődmények. Seb gyulladása, ér-idegsérülés. A csavarok elmozdulása kivágása a felritkult csontból, ilyen esetben újabb műtét lehet szükséges. A hosszantartó ágyban fekvés miatt tüdőgyulladás és felfekvés, vérrögképződés alakul ki; korábban fennálló betegségek miatt is rosszabbodhat a beteg állapota. Az elmozdulással járó törések esetén a combfej elhalása, és az elhúzódó törésgyógyulás gyakori, ilyenkor, amennyiben a beteg általános állapota megengedi protézis beültetése válik szükségessé.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz, eseteként halálhoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Az elmozdulással járó törések nem gyógyulnak meg belső rögzítés nélkül. A beékelt törések meggyógyulhatnak műtét nélkül is, de még ágyban fekvő is elmozdulhat a törés, így a műtét elvégzése biztonságosabb.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A mozgásképesség hiányában fellépő szövődmények (pl.: tüdőgyulladás, felfekvés, vérrögképződés) a beteg halálához vezethetnek.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Szövődménymentesen gyógyult betegek esetében a járóképesség visszatér, amennyiben a beteg a sérülés előtt képes volt önállóan vagy segédeszköz segítségével járni. A combfejelhalás esélye 30 százalék elmozdulással járó törések esetén, míg az elmozdulás nélküli törés esetén 10 százalék. A csont elhal, és a combfej beroppan. A törés meggyógyulhat, de a combfej deformálódik, és az ízület tönkremegy. A combfej részleges vagy teljes elhalása néhány év múlva artrózishoz, (ízületi kopáshoz) vezet. 45 év felett a teljes csípőprotézis beültetés a megfelelő megoldás. Fiatalabb betegek esetén, ha egy kis szegment halt el a terhelési felszínen, átállítós csontműtétet végeznek, mellyel a terhelési viszonyokat megváltoztatják. 30 éves kor alatt a csípőízület elmerevítése végezhető, ez azonban a beteg számára gyakran elfogadhatatlan. A combnyaktörések 30 százalékában álízület alakul ki, a törtvégek lecsiszolódnak, a törtdarabok szétesnek, a csavarok pedig kivágnak a combfejből. A beteg nehezen jár, fájdalomra panaszkozik, és végtagja megrövidül. Idősebb betegeknél ilyenkor teljes csípőízületi protézist ültetnek be.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

A műtét utáni napon a beteget az ágyban felültetik, majd kiültetik karosszékbe. Második naptól járókerettel járásgyakorlatokat kell végeznie. Segédeszköz használata a beteg általános állapotától függően kb.12 hétig szükséges.

8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

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

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....

orvos aláírása és pecsétje

.....

beteg (törvényes képviselő) aláírása