

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Csípőficam

A csípőficam iránya szerint osztályozható: hátsó (messze a leggyakoribb), elülső és központi ficam. A röntgenfelvételen a combfej a csípőízületi vágán kívül helyezkedik el, a vápa felett. Kiegészítő felvételek és CT vizsgálat szükséges az esetleges vápa- vagy combfej, vagy combcsonttörés kizárására.

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

A ficam helyzetétele sürgős beavatkozás, melyet általános érzéstelenítésben végeznek. A helyzetétel után röntgenfelvételt készítenek, hogy ellenőrizzék a combfej a vágában van-e és kizárják a törést. Ha csontdarabok kerültek az ízületbe, CT felvételt készítenek. A helyzetétel után az ízület rendszerint stabil, 3 hét nyugalomba helyezés szükséges.

Műtét szükséges, ha az ízület instabil, vagy az ízületbe csontdarabok kerültek. A csípőízületet hátulról feltárják, a letört csontos vápaszegélyt csavarokkal helyére rögzítik; az ízületbe bekerült csontdarabkákat eltávolítják. Igen ritkán letörhet a combfej egy szelete; a letört darabot visszacsavarozzák. Hátsó ficamnál az ülőideg az esetek 10-20 százalékában sérülhet, ez gyakran csak vongalódás.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a ficam megszüntetése, a súlyos szövődmények megelőzése.

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

Műtét esetén a fertőzés, illetve vérzés lehet. Késői szövődmény az ízületi kopás kialakulása, illetve a láb lelógása lehet (idegsérülés).

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:

Egyéb kezelési lehetőség nincs.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A csípőízület nem maradhat ficamodott állapotban a nagy fájdalom miatt. Műtét nélkül a letört vagy ízületbe került csontdarabok miatt az ízület újra ficamodhat, a porc tönkremegy, ízületi kopás, mozgáskorlátozottság, rokkantság alakul ki.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Ha szövődmény nem lép fel, a csípőízület működése helyreáll. A combfej vérellátása az esetek 10 -20 százalékában súlyosan sérül. Ha a helyretétel késik, a combfejelhalás gyakorisága 40 százalékra emelkedik. Ha a fejnek csak egy kis szelete hal el, átállításos csontműtét a megoldás. Fiatalabb betegeknél csípőprotézis beültetés vagy a csípőízület elmerevítése végezhető, 50 év felett teljes csípőízületi protézis beültetése a megoldás.

A következményes ízületi kopás nem ritka, gyakran a ficam maga porckárosodással jár, ha az ízületben törtdarabok maradnak, vagy ha a combfej elhal.

Ülőideg sérülés után a gyógyulás gyakran több hónapot vesz igénybe. Eközben a végtagot a sérülésektől óvni kell, a bokaízületet pedig sínnel rögzítik a láb lelógása miatt.

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

Amint a fájdalom csökkent, el lehet kezdeni a tornagyakorlatokat. 3. hét után a beteg mankóval, terhelés nélkül járhat. További 6-8 hét torna kezelés szükséges.

Ha műtét volt szükséges, tehermentesítve járhat a beteg, mankóval, a teljes terhelés 10-12 hét után megengedett, majd további 4-6 hét torna kezelés 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 megérttem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....

orvos aláírása és pecsétje

.....

beteg (törvényes képviselő) aláírása