



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő

Ortopéd-Traumatológiai Osztály

a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Kiss Jenő PhD egyetemi docens

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458- Internet: www.janoskorhaz.hu

ORTOP

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

A tervezett beavatkozás neve latinul: Aponeurectomia manus

A tervezett beavatkozás neve magyarul: Tenyéri bőnye eltávolítása

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja: A műtétet vezetésszerű (plexus) érzéstelenítésben, vagy altatásban végezzük (lásd anaeszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). A kézsebészeti műtéti eljárás mindenkori alapfeltételeként a beteg felkarján úgynevezett vértelenítő mandzsettát fűjünk fel, mely a műtét idejére a műtéti terület vérzéseit jelentős mértékben csökkenti. A műtét során speciális és egyedileg megválasztott metszésvezetést követően a tenyéri bőrrel többnyire összekapaszkodó megvastagodott, ill. zsugorodott tenyéri bőnyt eltávolítjuk, a tenyéri nemes képletek (erek, idegek, inak) megkímélése mellett. Ezt követően a vértelenítő mandzsetta felengedése után gondos vérzéscsillapítást végzünk, majd a bőrt (az esetleges kialakult bőrhiányok pótlására igénybe vehető plasztikai bőrzárási technikák, ill. bőrpótlások igénybevételével) precízen zárjuk. A műtét végén a műtéti területre az utóvérzés elkerülésére szívócsövet helyezhetünk. Gondos vérzéscsillapítást követően a sebet varratokkal zárjuk be, majd nyomókötést teszünk fel (súlyosabb esetekben a végtagot gipszben vagy egyéb külső rögzítő eszközben nyugalomba helyezzük).

A beavatkozás elnevezése: Tenyéri bőnye eltávolítása, ujjak beszűkült mozgásának javítása

A beavatkozás indikációja: A tenyéri bőnye zsugorodása az ujjak fokozatos működészavarát idézi elő azáltal, hogy azok nyújtását akadályozza, majd előrehaladott stádiumban az összefekvő bőrterületeken annak kipálását is eredményezheti. Ezt Dupuytren kontraktúrájának is nevezik.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja: A zsugorodott tenyéri bőnye eltávolítása, a kéz beszűkült ízületei mozgásterjedelmének javítása, az esetleges ízületi tok zsugorodások oldása, valamint a kialakuló bőrhiányok plasztikai megoldásokkal történő pótlása, melynek eredményeként a végtag funkciója és a beteg életminősége jelentősen javul.

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

Műtétet követően felléphet a seb fertőzése, vérömleny (haematoma) kialakulása, illetve az izomzat letapadása következtében a mozgásbeszűkülés, mely a torna során rendszerint oldódik. A gondos műtét ellenére is előfordulhat, hogy az idegeket, ill. ereket jelentősen befogó tenyéri bőnye eltávolítása során ezek sérülése következik be, melynek következtében az ujjakon átmeneti érzés, ill. keringészavar léphet fel, mely természetesen az ér-ideg képletek szükség szerinti rekonstrukcióját követően megszűnik. Tekintettel arra, hogy a betegség részben a bőr vérellátási zavarát is előidézi, a műtét szövődményeként időnként előfordul átmeneti bőrszéli sebgyógyulási zavar, ill. felületes széli bőrelhalás.

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

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

4. Alternatív kezelési lehetőségek:

Mai ismereteink szerint Dupuytren kontraktúra csak műtéti kezeléssel javítható.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: Műtéti megoldás nélkül az esetek legnagyobb részében a tenyéri bőnye zsugorodása, az ujjak tenyér felé történő begörbülését eredményezi, mely több ujra is átterjedhet, ez a kéz jelentős funkciózavarát eredményezi. Hosszabb ideje fennálló betegség esetén a kezűjkek kiszületeinek maradandó funkciózavara alakul ki az ízületi tok zsugorodásával, ill. a bőrrel összekapaszkodó tenyéri bőnye a bőrt beszűrve annak megkeményedését, hegesedését, rugalmasságának elvesztését eredményezi, mely későbbiekben maradandó bőrhiányt jelent a műtét során történő nyújtási kísérletkor. Ha esetleg a műtétre a későbbiekben mégis sor kerül, az addigra súlyosabb stádiumba kerülő betegség esetén a kéz funkciójának teljes helyreállítása egyre nehezebbé válik, a műtét eredményessége csökkenhet és a szövődmények kialakulásának esélye növekedhet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: A műtét eredményessége függ a betegség súlyossági fokától. Enyhébb esetben a beavatkozás 90%-ban jelentősen javítja a funkciót és csökkenti, vagy megszünteti az esetleges panaszokat. 10%-ban nem vagy csak kevésbé javul a beteg állapota. Előrehaladottabb esetekben a siker valószínűsége fokozatosan csökken, mígnem súlyos, IV. fokozatú, elhanyagolt esetekben a teljes mozgás spektrum visszaállításának esélye még bőrátültetés, ill. ízületi felszabadító műtétek elvégzését követően is jelentősen csökkenhet (ilyenkor még egyes ujjak amputációja is szóba jön a kéz funkciójának javítása érdekében).

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma: Műtétet követően a csuklót az operatőr egyedi megítélése alapján pár hétig rögzítjük gipszben vagy levehető külső rögzítőben, a varratokat 10-14 nap múlva távolítjuk el. Kötését varratszedésig nedvesség nem érheti. Műtétet követően többnyire 1-2 napot szükséges kórházban maradni, amíg a műtéti fájdalom jelentős mértékben csökken. Munkába való visszatérés függ a beteg foglalkozásától és általános állapotától.

A beteg által feltett egyéb kérdések és arra 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 megtevesztéstől, 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