



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:

Discectomia

A tervezett beavatkozás neve magyarul:

Gerincsérv más néven porckorongsérv eltávolítása

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése: A/ Ágyéki szakaszon: A műtét altatásban és hasonfekvő pozícióban történik. Képerősítő segítségével pontosítjuk a bőrön is a megfelelő csigolyaközi réseket és ennek megfelelően a két tövisnyúlvány között hosszanti irányú metszést végzünk. Tompán eltávolítjuk az ún. paravertebralis izomzatot, bejutunk a csigolyák közötti részbe és az ideggyököt elhúzva eltávolítjuk az ideget nyomó csigolyák közötti porckorong sérvet. Ezáltal megszüntetjük a gerincvelőre, illetve a kilépő ideggyökre gyakorolt nyomást. Vérzéscsillapító, vérzést tamponáló, ún. spongostán elhelyezés a gerincvelői burokra, fokozott vérzéscsillapítás után egy darab szívócső felett réteges sebzárást végzünk. B/ Nyaki szakaszon: A műtét altatásban hanyattfekvő helyzetben, enyhén hátra billentett fej mellett történik a nyak mellső felszínén. Képerősítő használata segítségével betájoljuk a megfelelő csigolyaközi rés magasságot és a bőrön megfelelő oldalon jelzést ejtünk. Haránt irányú metszést ejtünk, majd a fejbiccentő izom mellett tompán behatolunk a gerincoszlop irányába, elhúzva a nyaki ereket oldalirányba, illetve a nyelőcsövet ellenkező oldalra. Megfelelő feltáró használatával ezt az elért helyzetet biztosítjuk. Eltávolítjuk a beteg csigolyaközi rés porckorongját, majd felszabadítjuk a megfelelő oldali ideggyököt a nyomás alól. Stabilizáljuk az érintett gerincszakaszt (csontblokkal, távtartóval, lemezes rögzítéssel, szivacsos csont használatával). Vérzéscsillapítás után szívócső behelyezése, réteges sebzárás, kötés, nyak rögzítése.

A beavatkozás elnevezése: Gerincsérv más néven porckorongsérv eltávolítása

A beavatkozás indikációja: Akut gerincsérv jelenléte esetén, ahol a fájdalom és érzészavar mellett a végtagon bénulási tünetek, továbbá a záróizmok elégtelensége (vizelet illetve széklet tartási nehézség) is jelentkeznek, sürgősségi beavatkozást igényelnek. A gerincsérv leggyakrabban az ágyéki szakaszon fordul elő, de nem ritka a nyaki gerincszakaszon sem. A háti szakaszon való jelenléte gyakorlatilag ritkaságnak számít. Klinikai gyanú és egyéb vizsgálatok után (CT, MRI) konzervatív kezelésre nem reagáló fájdalom szindróma, érzészavar, mozgáskiesés esetén. végzünk. 6 hét konzervatív kezelés után, ha lényeges eredményt nem érünk el, műtétet javasolunk. A beavatkozás célja: a nyomást gyakorló sérv eltávolítása megfelelő csigolya közti résből. Felszabadítjuk a gerincvelőt, illetve a kilépő ideggyököt a nyomás alól. Ezután várható a fájdalom megszűnése, esetleges érzészavarok, mozgáskiesés megszűnése. Minél később szűnik meg a gerincvelőre, illetve a gerincvelő gyökeire ható nyomás, annál lassabb a gyógyulása, illetve előfordulhat ennek következtében, hogy maradványtünetekkel gyógyul.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja: A gerincvelő vagy a kilépő ideggyök nyomásának megszüntetésével a klinikai tünetek (fájdalom, érzés- és mozgáskiesés megszüntetése)

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei: A fertőzés veszélye /korai és késői/ a legnagyobb gondosság mellett is előfordulhat, ennek aránya 1 % alatti. Elhúzódó sebgyógyulás 1 % alatti előfordulású. Késői post-operatív heg kialakulása helyileg keringészavart, fájdalom kialakulását okozhatja. **Ritkább szövődmények:** A/ Lumbalis szakaszon: Kemény agyhártya /dura/ sérülése, előfordulása 1 % alatti. Ideggyök sérülése, előfordulása 1 % alatti. Agygerincvelői folyadék krónikus csorgása /dura fistula/ 1 ezrelék. Thrombemboliás szövődmény /vérrögképződés/, előfordulása ritka, idős, nehezen mobilizálható betegeknél megjelenhet, ezért profilaxist végzünk. B/ Nyaki szakaszon: Nagyér, illetve pajzsmirigy ütőérének sérülése elméletileg előfordulhat, gyakorlati előfordulás aránya 1 % alatti. Nyelőcső sérülése – sipolyképződés ritka, előfordulási aránya 1 % alatti. Hangszálak idegének nyomásos sérülése /n. recurrens/, előfordulása ritka, 1 % alatti. /Időleges rekedtséggel jár. Gerincvelő, illetve kilépő ideggyök sérülése, elvileg előfordulhat, előfordulási aránya 1 % alatti.

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 is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése: Heveny fájdalom jelentkezésekor gyulladáscsökkentő, izomlazító és fájdalomcsillapító gyógyszeres kezelést végzünk. Ezt kiegészítve gyógytorna, vízitorna, fizioterápia javasolt. Eredménytelen esetben 6 hét kezelési próbálkozás után visszatérünk a műtéti javaslatához.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: A porckorongsérv által okozott nyomás megfelelő idegszakaszon maradandó elváltozásokat okoz, ennek következtében kifejezett fájdalom mellett funkciókiesés is jelentkezik (reflexkiesés, izomcsoportok bénulása, esetleg teljes végtagbénulás). A záróizmok elégtelensége miatt vizelet-, illetve székletürítési funkciózavar is jelentkezhet – beavatkozás hiányában maradandó jelleggel. A fenti jelenségeket érzészavar is kíséri, az érintett területnek megfelelően zsibbadás, hangyamászás, teljes érzéskiesés jelentkezhet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: Az idegi nyomás megszüntetése mindig látványos, korai fájdalomcsillapítással társul. Ezért akut műtétek elvégzésénél eredményeink látványosak. Hosszantartó kompressziós tünetek általában rögzülnek, ezért műtét utáni látványos eredmény elmarad és fokozatosan várható a teljes gyógyulás. Késői szakaszban műtét után a hegszövet jelenléte miatt egy más jellegű fájdalom jelentkezhet, ami esetleg beárnyékolja a műtétünk sikerét, de ez intenzitásában lényegesen elviselhetőbb, mint az előző heveny fájdalom.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartama: A műtétet követően korai mobilizációt kezdeményezünk, az alkalmazott szívócső eltávolítása után a beteget kiültetjük, majd óvatos járógyakorlatot végez. Sebgyógyulás után fokozatosan bevezetett gyógytorna következik, melynek célja hosszú ideig mereven tartott gerincszakasz bemozgatása, hátizomzat megerősítése. Gyógytorna mellett vízitorna, fürdőkezelés alkalmazása ajánlott kellő hatékonysággal. A varratszedés a műtétet követő 10. nap körül indokolt. 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