

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Csípőízületi endoprotézis revizio (csere)

A behelyezett csípőízületi protézis után kialakult ízületi vápa, vagy szárlazulás, illetve protézis elmozdulása vagy kopása esetén végzett műtétek. Ezen kívül korábban behelyezett cement nélküli (nem ragasztott) protézisek cseréje ragasztott típusúra. Ismételt műtétre szükség lehet a korábban behelyezett protézis ficama után kialakult korrekciós műtétre.

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

Tekintettel az előzőekben történt csípőízületi protézis műtétre, majd ezután kialakult lazulásra, a tervezett csípőízületi protézis műtéti kockázata magasabb. A korábbi protézis körül a medence csontállománya általában megfogyatkozott, az új protézis beültetése technikailag nehezebb, sok esetben a szükséges teendők műtét közben derülnek ki. Műtét során szükséges lehet egyéb belső rögzítés (lemez, csavar, drót) behelyezése, illetve csontpótlás is szükséges lehet, (emberi csontszövet) beültetése.

Számos protézis típus van, de alapvetően a csípőprotézis lehet teljes vagy részleges, illetve cementezett vagy cementnélküli. A teljes protézis két komponensből áll, a műanyag vápából, és a fém szárból, melynek nyakára fém combfejet lehet felhelyezni. A részleges protézisnél a csípőízületi vápa megmarad, csak a szárát és fejet cserélik ki. Nagyfokú csonttrikulásnál nem alkalmazzák.

Műtét előtt részletes alapos kivizsgálás indokolt.

A teljes protézis beültetést általában gerincközeli érzéstelenítésben, ritkábban altatásban végzik. A csípőízületet feltárják, a combfejet eltávolítják, kiképzik a medencecsontban az ízületi vápa, illetve a combcsontban a protézis szár helyét. Ezután behelyezik a protézist, melyet csontcementtel vagy anélkül stabilan rögzítenek. A részleges protézis beültetésnél a vápához nem nyúlnak.

A műtéttel járó utóvérzés miatt egy vagy két szívócsövet helyeznek a műtéti területbe. Antibiotikus és vérrögmegelőző kezelést alkalmaznak a két leggyakoribb szövődmény elkerülésére. A műtét során, illetve után vérátömlesztés szükséges. Műtét után megfigyelésre a beteget 1-2 napra, megfigyelésre a posztoperatív őrzőben helyezik el.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Terápiás eljárás, amely a kialakult ízületi vápa vagy szár lazulását, illetve protézis elmozdulását vagy kopását, a korábban behelyezett ficamra hajlamos protézist korigálja.

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

Szövődmény fellépése az ismételt műtét miatt nagyobb eséllyel fordulhat elő. Felléphet vérrögösödés, vérrög beékelődése a tüdőérbe (tüdőembólia) és sebfertőzés. Vérömleny keletkezhet, a protézis kificamodhat. Az esetek egy részében még a bennfekvés alatt ismételt műtéti feltárássra lehet szükség. Előfordulhat comb- vagy medencecsonttörés, ér- és idegkárosodás, kismedencei szervek sérülése. Ízület körüli meszesedés és a protézis törése is bekövetkezhet. Bekövetkezhet combcsonttörés a protézis körül, valamint a végtag hosszának megváltozása.

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:

Abban az esetben, ha a beteg nem alkalmas a revíziós műtétre, és új protézis nem ültethető be, a korábban behelyezett protézis eltávolítása és Girdlestone állapot létrehozása jöhet szóba. Ez esetben műtét után 3-7 cm-es végtagrövidülés marad vissza, de ez orthoped cipővel kiegyenlíthető és segédeszközzel a beteg járásképesége biztosítható. A mozgások terjedelme nem éri el a protézis által biztosítottakat.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A csípőfájdalom további fokozódása, mozgáskorlátozottság súlyosbodása, életminőség további romlása várható.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A műtét általában jó eredményt ad, a betegek életminősége sokat javul. Későbbiekben azonban a protézis kilazulhat, fertőzés miatt vagy az elhasználódás következtében. A protézisek élettartama 12-20 év.

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

A beteg a műtét után néhány nappal már gyógytornász segítségével felkelhet, járókerettel, részleges terheléssel járhat. Nem szabad a lábakat keresztbe tenni, kifordítani, alacsony székre leülni, hogy a protézis ne ficamodjon ki. Ha mégis bekövetkezne a ficam, általában fedetten helyre lehet tenni.

10-14 nappal a műtét után a varratokat el lehet távolítani.

A bent fekvés ideje a beteg állapotától, illetve a seb gyógyulásától függ. Általában 5-6 nap után otthonába távozhat, vagy rehabilitáció osztályra veszik át.

A megtanult torna további rendszeres végzése szükséges. A műtét utáni 6. héten járóbetegként vizsgálaton kell megjelenni, ezután a teljes terhelés is engedélyezett. A házi betegápolási rendszerben lehetőség nyílik otthoni gyógytornász igénybevételére is. A műtét után 35 napig a vérrögmegelőző kezelést folytatni kell.

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