



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:

Arthrosis radio-carpalis

A tervezett beavatkozás neve magyarul:

Csukló elmerevítése

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja: A műtétet vezetéssel (plexus) érzéstelenítésben, vagy altatásban végezzük (lásd anaeszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). A csuklóízületet a csukló és kéz hátsó oldalán feltárjuk, a csontvégeket felfrissítjük, porctalanítjuk és megfelelő síkú összeillesztés után (20 fokban hátra felé hajlított helyzetben) az orsócsonthoz és a II. kézközép csonthoz igazított lemezzel és csavarokkal rögzítjük. Szükség esetén a csípőcsontból vett csonttal pótoljuk ki a csonthiányt. A műtét végén a műtési területre az utóvérzés elkerülésére szívócsövet helyezünk. Gondos vérzéscsillapítást követően a sebet varratokkal zárjuk be. A végtagot kartartóban nyugalomba helyezzük.

A beavatkozás elnevezése: Csuklóízület elmerevítése

A beavatkozás indikációja: A műtéttel vagy műtét nélkül kezelt álízülettel gyógyult kulcscsont törések.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja: A csuklóízületi fájdalom megszüntetése. Terhelhető, de merev csuklóízület kialakítása. A beteg életminőségének javítása.

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

A műtét során ritkán ideg és érkárosodás előfordulhat. Minden sebészeti beavatkozásoknál felléphet a seb fertőzése. Előfordulhat, hogy az elmerevedés nem jön létre.

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

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

4. Alternatív kezelési lehetőségek:

Külső rögzítők (ortézisek) viselése, fájdalomcsillapítók, gyulladáscsökkentők szedése, reumatológiai kezelés (fürdők, fizioterápia).

A gyógyulás illetve rehabilitáció menete: A műtét után korai gyógytorna megkezdése. A csontos átépülés után fémananyag eltávolítása szóba jön.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: A fájdalom ill. deformitás állandósulása, ill. fokozódása, valamint az instabilitás fokozódása.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: Nagy valószínűséggel fájdalomtalan, ám merev ízület alakul ki. A megmaradó könyökmozgás és megmaradó ujjmozgások ellenére az operált kéz valamivel ügyetlenebb lehet.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:: Műtétet követően a csuklót az operátor 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 későbbiekben, de legkorábban egy múlva sor kerülhet fakultatív módon a beültetett fémananyagok eltávolítására.

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 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