

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Combsont törés a térdízület felett és a combsont bütykök törései

A törés leggyakrabban fiatal felnőttekben, illetve idős, csonttrikulásban szenvedő betegeknél fordul elő. A törésvonal a combsont bütykei felett van, de betérjedhet a térdízületbe is, a combsont egyik vagy mindkét bütyke eltörhet, illetve T alakú törés alakul ki. A térdhez közeli törésvég hátrafelé billenése sérülést okozhat a térdhajlati verőéren.

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

Térdízület feletti törés: műtéti úton kezelik, erre két módszer is alkalmas. Leggyakrabban a térdízület felől bevezetett retesz velőúrszegeket használnak. A szegek végein furatok vannak, melyeken keresztül a csontban rögzülő csavarokat lehet behelyezni.

A műtétet kis térdtáji metszésből fedetten Rtg. képerősítő ellenőrzése mellett végzik. A beteg combját speciális tartón elhelyezve célzó szerkezet segítségével átvezetik a törésen, majd behelyezik a reteszcsavarokat. Ez a módszer általában csonttrikulás esetén is megfelelő stabilitást biztosít.

Ritkán feltárást és belső rögzítést végeznek, szegletlemezzel vagy kompressziós csavarral és lemezzel.

A combsont bütykeinek törése: az ízületbe hatoló törést pontosan helyre kell tenni, ezért csaknem mindig feltárást és belső rögzítést végeznek, csavarokkal, támasztólemezzel. Az ízületi vérömlenyt a műtét során kiürítik. T alakú darabos törés esetén az ízületi felszínt helyreállítják, csavarokkal összefogják, majd a combsont szárához rögzítik dinamikus csavarral és lemezzel, vagy a térdízület felől bevezetett retesz velőúrszeggel és csavarokkal.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a törésgyógyulás elérése, az ízületi felszín pontos helyreállítása és a mielőbbi mobilizálás. A műtét után a beteg korán felkelhető, az ápolás könnyebb, és a gyógytornát korábban el lehet kezdeni.

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

A fertőzések aránya igen alacsony. Előfordulhat érsérülés a törés következtében. Műtéti szövődmény lehet csonttrikulásos csontokon a combsont törése feljebb lévő szakaszon. Ilyenkor még műtét közben a szegyet hosszabbra cserélik. A szeg a puha csontból kivághat, a csavarok kilazulhatnak, a törés ritkán újra elmozdul. Késői szövődmény lehet a combfeszítő izomzat letapadása. Az alsó végtagi műtétek megnövelik a thromboemboliás szövődmények kockázatát. A térd merevsége gyakori szövődmény. Hosszas fizioterápia hatására a mozgás javul, de a teljes mozgásterjedelem nem mindig tér vissza. Késői szövődményként másodlagos ízületi kopás alakulhat ki.

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:

Elvileg a húzókezelés, fiatal, nem politraumatizált sérültek esetén, mely azonban hosszadalmas ágyhoz kötöttséget, kórházi ápolást igényel, rendszeres ellenőrzés és a törés ismételt beállítása mellett, és a szövődmények is gyakoriak.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A törés nem gyógyul meg, súlyos rokkantság, akár a végtag elvesztése következhet be.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Szövődménymentes esetben a törés jól gyógyul, a fájdalom megszűnik a térd mozgástartománya megfelelő.

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

A műtét után már másnap elkezdhető a térdízület tornáztatása, majd a beteget szövődménymentes gyógyulás esetén a 4-5. napon hazaengedik a kórházból. A beteg részleges terheléssel járhat, mankó vagy járókeret mellett. A teljes terhelés csak a törés átépülése után lehetséges (a 12. hét körül). Gyógytornakezelés még további 6-8 hétig 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 megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....

orvos aláírása és pecsétje

.....

beteg (törvényes képviselő) aláírása