



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:

Arthrolysis

A tervezett beavatkozás neve magyarul:

Ízületi mozgást javító műtét

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja: A műtétet az érintett ízület elhelyezkedésétől függően vezetéssel (plexus) érzéstelenítésben, gerincérzéstelenítésben vagy altatásban végezzük (lásd aneszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). Az ízületet feltárjuk, a mozgásbeszűkülést okozó ízületen kívüli és ízületen belüli összenövéseket felszabadítjuk, a megrövidült ízületi tokot és szalagokat leválasztjuk, az ízület mozgását akadályozó csontos felrakódásokat levessük. A műtét végén a műtési területre az utóvérzés elkerülésére szívócsövet helyezünk. Gondos vérzéscsillapítást követően a sebet varratokkal zárjuk be. A végtagot gipszben vagy egyéb külső rögzítő eszközben nyugalomba helyezzük.

A beavatkozás elnevezése: Ízületi mozgást javító műtét

A beavatkozás indikációja: A valamely gyulladásos betegség, sérülés, fertőzés vagy fejlődési rendellenesség vagy korábbi nem kielégítő funkcióval gyógyult műtét miatt időnként komoly fájdalommal is társuló beszűkült ízület mozgásának műtési javítása.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja: A konzervatív kezeléssel már tovább nem javítható mozgástartomány javítása műtét során az érintett fájdalmasan beszűkült ízületben, az életminőség javítása.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei: Minden sebészeti beavatkozásoknál felléphet a seb fertőzése. A műtét során ritkán ideg és érkárosodás előfordulhat. Az izomzat letapadása, a nem szakszerűen végzett utókezelés következtében visszatérhet a mozgásbeszűkülés, mely a torna során rendszerint oldódik. Vérrögösödés (trombózis), vérrög beékelődése a tüdőérbe (tüdő embólia) alakulhat ki ezért vérrögösödést gátló injekciós kezelést végzünk.

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 műtési szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése: Rendszeres gyógytorna, fájdalomcsillapítók, gyulladáscsökkentők szedése, reumatológiai kezelés (fürdők, fizikoterápia), külső rögzítők (ortézisek) viselése. Szeptikus folyamatnál antibiotikum kezelés.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: Az eljárás elmaradásának esetleges veszélyei: A mozgásbeszűkülés állandósulása, az életminőség romlása. Az ízület mozgásterjedelmének további beszűkülése, a végtag terhelhetőségének csökkenése alakulhat ki. Ha esetleg későbbiekben mégis sor kerül a műtetre a műtét eredményessége csökkenhet és a szövődmények kialakulásának esélye növekedhet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: A beavatkozás 90%-ban jelentősen javítja a funkciót és csökkenti vagy megszünteti a fájdalmat. 10%-ban nem javul a beteg állapota.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma: Műtétet követően a végtagot gipszben, levehető rögzítőben, levehető kartartóban rögzítjük de a végtagot a rögzítőből kiemelve már ekkor megkezdődik a mozgás gyógytornász irányításával. Egyes esetekben mozgatógép is alkalmazható. Műtétet követően többnyire 5-10 napot szükséges kórházban maradni, amíg a műtéti fájdalom jelentős mértékben csökken, és a beteg megtanulja az otthon végzendő tornát. Varratszedésre a műtétet követő 8-10. napon kerül sor ambuláns kontroll során. Néhány esetben a betegeket a későbbiekben néhány napra ismét felvesszük osztályunkra. Ekkor néhány napos intenzív torna során megtanulható a továbbiakban otthon végzendő torna. A mai házi betegápolási rendszerben lehetőség nyílik otthoni gyógytornász igénybe vételére. 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 megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosiilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosiilag 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