



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](http://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:** Subacromialis decompressio (Acromionplastica)

**A tervezett beavatkozás neve magyarul:** Vállcsúcson végzett nyitott vagy endoszkópos korrekációs műtét

**1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:** A lapocka vállcsúcsi nyúlványa alatti tér megnövelése plasztika segítségével

**Az eljárás technikája:** A lapocka vállcsúcsi nyúlványának megkisebbitését, plasztikáját (acromionplasztikát) vezetéssel (plexus) érzéstelenítésben vagy altatásban végezzük (lásd aneszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). A műtét a váll artroszkópiájával (tükrözésével) kezdődik, amely során felmérjük az ízület állapotát, megtekintjük a rotátorköpeny (a felkar emelését végző izomcsoport) mindkét oldalát esetleges szakadás fennállásának tisztázása céljából. Amennyiben az izomzat teljes vastagságát érintő szakadás nincs, artroszkóposan elvégezzük a lapocka vállcsúcsi nyúlványának megkisebbitését, acromionplasztikát. A váll hátsó, oldalsó és esetenként elülső részén bevezetett műszerekkel először a vállcsúcsi nyúlvány alsó felszínén tapadó, feszes szalagot választjuk le, majd a csontos nyúlvány első-alsó részéből távolítunk el kb. 5-6 mm-nyi csontot, megnövelve így a csont alatti teret, amely az itt futó ín (rotátorköpeny) panaszmentes működéséhez szükséges. Amennyiben artroszkóposan valamilyen oknál fogva nem érhető el megfelelő térnövelés (dekompresszió), nyitott feltárással folytatjuk a műtétet. A váll elülső-oldalsó területén ejtett kb. 5-8 cm-es metszésből, a delta izomzat rostjait szétválasztva, kis területen leválasztva azt a csonttól, feltárjuk a vállcsúcsi nyúlvány alatti területet és így végezzük el a dekompressziót. Gondos vérzéscsillapítást követően a sebet varratokkal zárjuk be. Az artroszkópia során ejtett kicsiny bőrmetszéseket rendszerint nem szükséges varratokkal zárni, nyitott műtét esetén gondos vérzéscsillapítás után varratokkal zárjuk be a sebet, esetleg szívócsövet is hátrahagyva.

**Indikáció:** A váll ütődéses szindrómája (impingement szindróma), mely során a bizonyos, főleg a felkar magara emelésével járó mozdulatokra a felkarcsont nekiütődik az acromionnak (a lapocka vállcsúcsi nyúlványának), mely fájdalommal és mozgáskorlátozottsággal jár.

**2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:** A lapocka vállcsúcsi nyúlványa alatti tér megnövelése a nyúlvány megkisebbitésével. A felkarfej és lapocka nyúlványának mozgás közbeni, fájdalmat provokáló összeütődésének megelőzése és mozgásfunkció javítása.

**3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:** Műtétet követően felléphet a seb fertőzése, vérömleny (haematoma) kialakulása, illetve az izomzat letapadása következtében a

mozgásbeszűkülés, mely a válltorna során rendszerint oldódik. Ritkán előfordulhat ér- és idegkárosodás. Vérrögösödés (trombózis), vérrög beékelődése a tüdőérbe (tüdőembólia) a felső végtagi műtéteknél rendkívül ritka.

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

**A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!**

**4. Alternatívák ismertetése:** Fájdalomcsillapító, gyulladáscsökkentő gyógyszerek szedése, lokálisan adott szteroid+fájdalomcsillapító injekció adása, fizioterápia, gyógytorna, reumatológiai és gyógyfürdőkezelés, tehát összességében az ún. konzervatív (nem műtéti) kezelési lehetőségek. A műtét elvégzése akkor javasolt, ha ezen eljárások tartós javulást nem eredményeztek.

**5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:** A vállfájdalom további fokozódása, a mozgásterjedelem jelentősebb beszűkülése. Kialakulhat a rotátorköpeny szakadása. Ha esetleg későbbiekben mégis sor kerül a műtétre, a műtét eredményessége csökkenhet és a szövődmények kialakulásának esélye növekedhet, illetve az időközben esetlegesen kialakult szakadás következtében nagyobb műtét végzése szükséges.

**6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:** A beavatkozás 70%-ban jelentősen javítja a funkciót és csökkenti vagy megszünteti a fájdalmat. 20 %-ban csak részben javul a beteg állapota. 10%-ban nem javul a beteg állapota.

**7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:** Műtétet követően a vállat levehető kartartóban rögzítjük néhány napig. A kartartó elhagyható, amint a beteg nem igényli azt. Műtétet követően többnyire 2-3 napot szükséges kórházban maradni, ami alatt a műtéti fájdalom jelentős mértékben csökken, és a beteg megtanulja az otthon végzendő válltornát. Kontroll vizsgálat kb. 6 héttel a műtét után esedékes. 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, 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**