

## MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....  
Születési dátuma: .....

Tájékoztatást adó orvos neve: .....

### **Lábtőcsontok törése és ficama**

A sérülések súlyossága az enyhe rándulástól a súlyos töréses-ficamokig terjed. A lábtőcsontok izolált sérülése ritka. Általában több csont töréséről vagy töréses ficama fordul elő, mely súlyos esetben veszélyezteti a láb életképességét. Több irányú felvételek kellene a sérülés kiterjedésének meghatározására. A CT vizsgálat is szükséges lehet a pontos diagnózishoz.

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

Rándulás, szalagsérülés esetén a panaszok csökkenéséig jegelés, felpolcolás, majd rugalmas pólya viselése ajánlatos, a panaszok 1-2 hét alatt megszűnnek.

Elmozdulás nélküli törések: jegelés, felpolcolás, majd 3-4 nap múlva járógipszben részterheléssel, mankóval járhat a beteg.

Töréses ficamok: súlyos sérülések. Általános érzéstelenítésben fedetten vagy műtéti feltárással a ficamot helyre teszik, és az újabb ficam megelőzésére az érintett ízületet rtg. képerősítő alatt dróttal áttűzik, az eltört csontokat csavarozzák. A végtagot felpolcolják, jegelést alkalmaznak, majd a duzzanat csökkenése után körkörös rövid gipszet kap a beteg.

#### **2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:**

Terápiás eljárás, amely célja a láb eredeti szerkezetének helyreállítása.

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

Főleg ficamos törések esetében a bőrön hólyagosodás, bőrelhalás, fertőzés léphet fel. Az alsó végtagi műtétek és az alsó végtagok tartós külső rögzítése a vérrögképződést (vénás trombózis) és a vérrög tüdőérbe ékelődésének (tüdőembólia) esélyét megnövelik, emiatt orvosa véralvadást gátló kezelést fog javasolni.

*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:**

Ha a ficam fedetten nem tehető helyre, feltárás szükséges.

#### **5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:**

Súlyos deformitás, fertőzés léphet fel, járásképtelenség kialakulása végtag keringésének károsodása üszkösödés miatt amputáció is lehetséges.

**6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

A sérülés általában jól gyógyul, de a ficamos törések egy részénél a porckárosodás, szalagmeszesedések miatt artrózis és mozgás beszűkülés léphet fel.

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

Elmozdulás nélküli törések esetén a gipszrögzítés ideje 4-6 hét. Gipszlevétel után további 4 hét tornakezelés szükséges. Töréses ficamok esetén a gipszrögzítésben a beteg sérült végtagját 6-8 héten keresztül nem terhelheti. Gipszlevétel és bőrápolás után a rögzítő fémeket el lehet távolítani, megkezdhető a teljes terhelés, és tornagyakorlatokat kell végezni. Az eredeti funkció helyreállása 6-8 hónap is lehet, a sérülés jellegétől függően.

**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