

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Alkartörések

A törés általában kézre eséskor jön létre. A törés lehet zárt és nyílt típusú.

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

A törtségeket lemezek, és csavarok segítségével lehet rögzíteni.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a mozgásképesség lehetőleg teljes helyreállítása.

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

- Fertőzés: főleg nyílt töréseknél gyakrabban, de minden műtét után előfordulhat.
- Idegsérülés a törésnél ritkán keletkezik, de a műtétnél létrejöhet.
- Az alkartörés (és a műtét) mindig lágyrészduzzanattal és a rekesz szindróma veszélyével jár.
- Néha a törésgyógyulás elhúzódik, az egyik csont a szokásosnál lassabban gyógyul, így a törést hosszabb ideig rögzíteni kell.
- Darabos, és nyílt törések esetén alízület alakulhat ki, ilyen esetben csontbeültetést végeznek, és hosszabb lemezt helyeznek fel, más helyzetben.

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:

A fedett helyretétel általában nehéz, és a törtségek a gipszrögzítésben elmozdulnak, ezért a törés kezelése műtéti. Nyílt töréseknél külső rögzítőt helyeznek fel.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A törés rossz helyzetben gyógyul, szöglettörés jön létre, a két csont összecsontosodhat, az egyik csont megrövidülhet, a csuklótájon lévő orsó- és singcsont közötti ízület is károsodhat. Ha a kéz forgómozgásai beszűkültek, korrekciós csontműtét javíthat az állapotot.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Zárt töréseknél a teljes gyógyulás műtét után valószínű, a mozgásképesség helyreáll.

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

A műtét után a kart felpolcolják, míg a duzzanat csökken, és a kezét aktívan tornáztatják. Ha a törés nem darabos jellegű és a beteg megbízható, a gipszrögzítés csak a sebgyógyulásig szükséges, a korai aktív mozgás elkezdhető, de emelni és sportolni nem szabad. A teljes funkció általában 8-12 hét alatt áll helyre.

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 megtevesztéstől, 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