



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: Arthroscopia articulatio genus

A tervezett beavatkozás neve magyarul: Térdízületi tükrözés

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja: A műtétet vezetéssel (gerinc – „spinal”) érzéstelenítésben vagy altatásban végezzük (lásd aneszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). A műtét során felmérjük a térdízület belső alkotóelemeinek állapotát, megtekintjük az ízületi felszíneket, elvégezzük a leszakadt, vagy részben leszakadt félhold alakú rostosporc eltávolítását, illetve az ízületi szabadtesteket is kiürítjük. Amennyiben lehetőség van rá az életképes rostosporcot helyére visszavarrjuk. Keresztszalag sérülés esetén a szalag maradványait eltávolítjuk, későbbiekben szalagplasztika műtétet javasolunk. Csontok végeit borító üvegporc károsodása esetén speciális eszközzel a felszíneket megtisztogatjuk, a leváló rétegeket eltávolítjuk. Alapos ízületi átöblítés után - amennyiben szükséges - az ízületet szívó csövet hagyunk vissza. Az artroszkópia során ejtett kicsiny bőrmetszéseket öltéssel zárjuk vagy csak fedőkötéssel látjuk el.

A tervezett beavatkozás elnevezése: TÉRDÍZÜLETI ARTROSKÓPIA.

A tervezett beavatkozás indikációja: Klinikai tünetek és azokat megerősítő esetleges diagnosztikus vizsgálatok által alátámasztott térdízületi elváltozás. Friss térdízületet érintő sérülés, ún. „elakadási tünet” jelentkezése, térdízület véromlany kialakulása. Hosszabb ideje fennálló térdfájdalom, mely a hagyományos kezelésre nem javul, illetve különböző okokból térdprotézis beültetés még korai életkorilag vagy egyéb okból nem lehetséges.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja: A térdízület artroszkópia célja a térdízület diagnosztikája, a panaszok okának felderítése, a fájdalom csökkentése, az ízületi mozgás javítása, az életminőség általános javítása.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei: Műtétet követően felléphet a seb fertőzése, véromlany (hematoma) kialakulása. Ritkán előfordulhat ér- és idegkárosodás. Vérrögösödés (trombózis), vérrög beékelődése a tüdőérbe (tüdőembólia) alsó végtagi műtéteknél előfordulhat, Tromboembóliás (vérrög képződés) szövődmény A fertőzés veszélye (korai és késői) a legnagyobb gondosság mellett is 2-5%. Elhúzódó sebgyógyulás 2-3%. (pl. savós váladékozás) Tartós, terhelésre is fájdalmas ízület 2%. A protézis kilazulásának esélye kb. 10% 10 év alatt. Későbbiekben a protézis steril vagy fertőzéses kilazulása következhet be. Előbbinél egy-, utóbbinál két ülésben lehet a protézis cseréjét elvégezni. Bizonyos esetekben a protézis eltávolítására kényszerülünk, a térdmozgások ilyenkor jelentős mértékben csökkennek.

Szükség lehet a térd elmerovítésére is. A beteg járókeret vagy könyökmankó használatára szorul. Bekövetkezhet a protézis, illetve a protézis közelében a csont törése is, mely esetek egy része is ismételt műtéti beavatkozást igényel. Ritkább komplikációk: Műtét közbeni ér vagy idegsérülés, műtét közbeni combcsont vagy sípcsonttörés.

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 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 térdízületi fájdalom további fokozódása, a mozgásterjedelem jelentősebb beszűkülése, a térdízület elkopása.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: A beavatkozás 90-95%-ban csökkenti a fájdalmat, ún. térdízületi elakadás során a funkciót javítja, a mozgásbeszűkülést megszünteti.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartama: Műtétet követően a térdízületet néhány napig kíméljük, jegeléssel a fájdalmakat csökkenthetjük. Operáló orvossal megbeszélve megfelelő mértékű gyógytornát kell végezni. Műtétet követően többnyire 1-3 napot szükséges kórházban maradni. Amennyiben varrat behelyezése történt, akkor a varratszedés a műtétet követő 10. nap körül indokolt. 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 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