

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Egyetlen alkarcsont törése, Monteggia sérülés és Galeazzi törés

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

A singcsont elmozdult törését feltárás és helyzetétel után lemezzel és csavarokkal rögzítik. Az orsócsont törései hajlamosak az elcsavarodásra. A helyzetétel után a jó helyzetet nem lehet megtartani, ezért műtétet végeznek lemez és csavarok segítségével.

Galeazzi törés: az orsócsont csuklótáji törése, az orsó-és singcsont közötti ízület ficamával.

Műtétet végeznek: a törést lemezzel és csavarokkal rögzítik, az ízületet helyreteszik, ha ficamodásra hajlamos, ideiglenesen áttűzik.

A Monteggia *sérülés* olyan singcsonttörés, ami együtt jár a könyökízületi végen az orsócsontot helyén tartó gyűrű alakú szalag szakadásával, mely miatt az orsócsont feje kificamodik, törés is keletkezhet.

A sérülés kezelése mindig műtéti, a törést lemezzel és csavarokkal rögzítik, az orsócsont ficamodott feje a lemez felhelyezése után általában magától helyére megy, de néha az ízületet is fel kell tární.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a korai mozgathatóság, a működés teljes helyreállítása.

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

fellephet fertőzés, keringészavar, illetve orsócsont könyökhöz közeli végének műtétje során az orsóideg mozgatóágának sérülése.

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:

az elmozdult töréseket kizárólag műtéttel lehet kezelni. A ritka elmozdulás nélküli töréseket gipszrögzítéssel kezelhetők.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a singcsont vagy orsócsonttörés rossz helyzetben gyógyul, mozgásbeszűkülés, torzulás jön létre. Monteggia sérülésnél ha az orsócsont feje ficamodott helyzetben marad, akadályozza a könyökmozgásokat. Galeazzi törésnél állandó csuklófájdalom lép fel, a kéz használhatósága csökken.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A műtét után, ha gipszrögzítés nem szükséges, a teljes működés általában helyreáll. Darabos jellegű töréseknél elhúzódó törésgyógyulás léphet fel, csontbeültetésre lehet szükség. A Monteggia sérülés esetén, ha instabilitás miatt a könyökízületet át kell tűzni, mozgásbeszűkülés maradhat vissza a könyökízületben.

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

Singcsont, orsócsonttörés: műtét után korán elkezdhető a torna. Gipszrögzítés a sebgyógyulásig szükséges. 4-6 hét, mire a teljes funkció helyreáll.

Galeazzi törés: Ha az ízület stabil, sebgyógyulás után elkezdhető a torna. Ha az ízületet át kellett tűzni, derékszögű gipszrögzítést helyeznek fel 6 hétre. A teljes funkció a gipszlevétel után 4-6 héttel áll helyre.

Monteggia sérülés: Ha a könyökízület stabil, a hajlítás, a nyújtást és a forgatást 10 nappal a műtét után el lehet kezdeni, gipszrögzítés csak sebgyógyulásig szükséges. Ha a stabilitás bizonytalan, az ízületet áttűzik, és a kart felkargipszben rögzítik 6 hétig, gipszlevétel után további 6-8 hét tornakezelés szükséges.

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 kényszerből 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