

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A könyökcsúcs törései

Kétféle sérülés fordul elő: darabos törés, amit közvetlen ütés vagy könyökre esés okoz; és szakításos haránttörés, amit a beteg kézre esésekor keletkezik, a megfeszített triceps izom húzó hatására.

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

A törést feltárják, helyreteszik, és a törés jellegétől függően feszítőhurokkal, lemezzel vagy ritkán a könyökcsúcs felől bevezetett csavarral rögzítik. Műtét után a tornagyakorlatokat korán el kell kezdeni.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a törés gyógyulása és a korai mozgathatóság elérése.

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

Mint minden műtétnél, sebfertőzés, vérömleny kialakulása előfordulhat. Az ízületi kopás, artrózis, álízület kialakulása késői szövődmény.

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 elmozdulás nélküli haránttöréseket, ha a törési rés nem nyílik meg a könyök behajlításakor, konzervatívan gipszrögzítésben is lehet kezelni. A könyököt egy hétig kissé nyújtott helyzetben rögzítik, majd tornagyakorlatokat kezdenek. A kezelés kockázata a törés elmozdulása.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a törés nem gyógyul meg, a könyök mozgásai beszűkülnek.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Fizioterápia torna mellett teljes könyökízületi mozgás várható.

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

Gipszrögzítés csak sebgyógyulásig szükséges, a tornakezelést legalább 6 hétig kell folytatni.

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, 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