

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

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

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

### Térdkalácstörés

A törés lehet elmozdulás nélküli, darabos térdkalács törés, és a térdkalács haránt irányú törése, mely szakításos törés, a teljes térdfesztő rendszer szétszakad, így térd aktív nyújtása nem lehetséges.

**1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:**  
Konzervatív kezelés lehetséges az elmozdulás nélküli vagy kis elmozdulással járó töréseknél. Az ízületi vérömlenyt leszívják. Ha a térd aktívan nyújtható és hajlított helyzetben készített oldalirányú röntgenfelvételen a törtdarabok nem válnak szét, rugalmas pólyát helyeznek fel.

Műtét szükséges a térdkalács darabos törése esetén a törött térdkalács hátsó felszíne egyenetlen, mely az ízület károsodását okozza. A műtétnél a nagyobb törtdarabokat pontosan helyreteszik, és fesztőhurokkal, esetleg kis csavarokkal is egyesítik, a porcfelszínt nem hordozó részeket eltávolítják. Igen darabos töréseknél a térdkalács részleges eltávolítását végzik, a fesztőapparátust helyreállítják, és a térdkalácsot egy dróthurokkal lehorgonyozzák a sípcsont felső végéhez. Elmozdulással járó haránttörésnél a fesztőapparátus szétszakad. A műtét elengedhetetlen; belső rögzítést végeznek fesztőhurok segítségével, és megvarrják a szétszakadt lágyrészeket.

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

Terápiás eljárás, amely célja a térd nyújtási képességének és az ízületi felszínnek a helyreállítása.

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

Fertőzés és vérömleny képződés lehetséges. Az alsó végtagi műtétek és az alsó végtagok tartós külső rögzítése a vérrögződést (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:**

Egyéb kezelési lehetőség nincs.

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

A törés nem, vagy rossz helyzetben gyógyul, térd aktívan nem nyújtható.

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

A térdműködés csaknem mindig teljesen helyreáll.

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

Elmozdulás nélküli vagy kis elmozdulással járó töréseknél a duzzanat megszűnte után gipsztokot helyeznek fel, 4 hétig nyújtott helyzetben; ez idő alatt is a combfeszítő izomzat napi tornáztatása javasolt. Teljes terhelés megengedett, gipszlevétel után aktív térdhajlító gyakorlatok végzése szükséges, további 6-8 hétre. Műtét után gipszrögzítés sebgyógyulásig szükséges, a térdhajlítást, a sánt leveve már a műtét utáni második napon el kell kezdeni. 4-6 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 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