

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Tomportáji törések, tompor alatti törések

A tomportáji combcsonttörések főleg idős, csonttrikulásban szenvedő betegeknél fordulnak elő. A törés az ízületi tokon kívül, a csont jó vérellátású területén jön létre, általában jól gyógyul, és ritkán alakul ki combfejlhalás, szemben a combnyaktöréssel.

A tompor alatti combcsonttörések törések bármilyen életkorban előfordulhatnak, leggyakrabban idős, csonttrikulásban szenvedő betegeknél. A sérülés súlyossága különböző, a vérvesztés nagyobb.

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

Tomporszeggel, (gamma szeg) kompressziós csavarral és lemezzel (DHS, DCS) rögzítik a törést. A műtétet ún. extenziós asztalon, rtg. képerősítő ellenőrzése mellett végzik, gerincközeli érzéstelenítésben. A végtag húzásával a törést helyre teszik, majd tomporszeget vezetnek be kis bőrmetszésből a combcsont velőüregébe egy célzó keret segítségével. A törést a combnyakon keresztül a combfejbe vezetett vastag csavar, alul egy vagy két reteszcsavar rögzíti.

A tompor alatti törések esetében a műtéti eljárás hasonló. A szeg hosszát a törés típusától függően választja ki az operáló orvos. Ha a törés nagyon darabos jellegű, kis feltárásból dróthurkokkal is összefogják a csontdarabokat, a nagyobb stabilitás érdekében.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a törés rögzítése, a beteg korai mobilizálása, a szövődmények megelőzése érdekében.

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

Seb gyulladása, ér-idegsérülés, a csavarok elmozdulása, kivágása a felritkult csontból, ilyen esetben újabb műtét lehet szükséges. A láb kifelé fordulása, a végtag rövidülése előfordulhat. A hosszantartó ágyban fekvés miatt tüdőgyulladás és felfekvés, vérrögképződés alakul ki; korábban fennálló betegségek miatt is rosszabbodhat a beteg állapota.

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 végtag nyugalomba helyezése (rotáció gátló), ha műtét nem végezhető a beteg rossz általános állapota miatt

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a szövődmények miatt a törés a beteg halálához vezethet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A beteg a műtét után felállítható és 5-6 nap után hazabocsájthatók vagy elhelyezhetők rehabilitációs osztályon. A törés az ízületi tokon kívül, a csont jó vérellátású területén jön létre, általában jól gyógyul, és ritkán alakul ki combfejelhalás.

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

A műtét utáni napon a beteget az ágyban felültetik, majd kiültetik karosszékbe. Második naptól járókerettel járásgyakorlatokat kell végeznie. 3-4 hónap, mire a beteg bottal önállóan járóképes lesz.

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 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