

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:
Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

Combfeszítő (quadriceps) ín sérülés

A térdkalács felett elhelyezkedő ín, mely nagy erőhatás következményeként gyakrabban a térdkalácsról leszakad, ritkábban kis csontos alappal vagy állományában szakad. A sérülés következményeként a térd teljes nyújtása lehetetlenné válik.

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

Teljes funkció visszanyerése csak műtéti megoldás után várható.

A műtét során elülső feltárásból jutunk a combfeszítő ínhez. Direkt varrat során az ínba csomós öltéseket helyezünk, reinsertio során, az ín térdkalácson lévő tapadásának helyét felfrissítjük, az ínat öltésekkel rögzítjük a csonthoz. Műtétet követően gipszrögzítés vagy ortézis viselése szükséges 6 hétig.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja az ín folytonosságának helyreállítása, ezzel teljes funkció visszanyerése.

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

Műtéti rekonstrukció során a feltárt régióban az operáció során sérülhetnek erek, idegek, a műtét után sebgyógyulási zavar, gyulladásos szövődmény is kialakulhat- az esetek 2-4%-ában-, melyek a műtéti kockázatot képezik. Hegesedés, ín letapadása előfordulhat. Az alsó végtagi műtétek és az alsó végtagok tartós külső rögzítése a vérrögképződést (vénás trombózis) és a vérrög tüdőérbe ékelődésének (tüdőembólia) esélyét megnövelik, emiatt orvosa véralvadásgátló 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:

Műtét nélküli gipszrögzítésben lényegesen rosszabb funkcionális eredmény várható.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Kezeletlenül a térd nyújtása károsodhat, járásképtelenség alakulhat ki.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Az ín gyógyulása teljes funkció visszatérése várható, de az ín gyengébb lehet, sport és fizikai megterhelés csökkentése szükséges.

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

Teljes funkció visszanyerése fizioterápia, torna mellett 12 hét után várható.

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