

# MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....

Születési dátuma: .....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

## Kulcscsonttörés

A törés általában a csont középső és a külső harmadában jön létre, gyakran elmozdulással, szöglettöréssel, néha nyílt sérülés formájában. Ér és idegsérülések ritkán fordulnak elő.

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

Középső harmadi töréseknél, főleg fiatalabbaknál, sportolóknál korai mozgathatóság érhető el a kulcscsont rugalmas titán szeggel (TEN) történő szegezésével. Kis metszésből, a szegycsont felől vezetik be a szeget, RTG képerősítő ellenőrzése mellett. Néha kis kiegészítő feltárás is szükséges, főleg, ha a törés darabos jellegű.

A külső harmadi törések általában darabos jellegűek, műtéti feltárás és feszítő hurokkal végzett belső rögzítést szükséges

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

Terápiás eljárás, amely célja a korai mozgathatóság elérése, a fájdalom megszüntetése, a deformáció megelőzése.

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

Mint minden műtétnél, a fertőzés veszélye itt is fennáll. Az operált területen a sebgyógyulás keloidképződésre hajlamos.

*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 nélkül is meggyógyul a törés, de gyakran összecsiszodik. 3 hét hátizsákkötéssel történő rögzítésre van szükség. A törés lemezzel is rögzíthető, de az ízület kialakulása és a fertőzés valószínűsége nagyobb.

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

A törés rossz helyzetben, deformitással gyógyulhat.

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

Műtétet követően a kulcscsont a legtöbb esetben rövidülés és deformitás nélkül meggyógyul.

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

Konzervatív kezelés esetén 3 hét rögzítés után aktív tornagyakorlatokat kell végezni; ez idősebb betegek esetén különösen fontos. A mozgásképeség általában 6 hét alatt áll helyre.

**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