

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A felkarcsont vállízületi végének törései

A felkarcsont vállízületi végének törései főleg idősebb, leggyakrabban csonttrikulásban szenvedő betegeknél fordulnak elő, haránttörés jön létre a sebészi nyakon, és gyakran a felkarcsont nagy gumója is letörik. Sokszor a felkarcsont felső végén darabos törés keletkezhet.

Egyrész törés esetén a törtdarabok elmozdulás nélküliek vagy beékeltek; két rész törés esetén a törtvégek elmozdulnak; a három rész vagy négy rész töréseknél a felkarcsont nyakának törésén kívül egyik vagy mindkét gumó letörik.

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

Konzervatív: a beékelt vagy kis elmozdulással járó törések kezelhetők konzervatíván is, a kar rögzítése szükséges 3 hétig. Idős, rossz általános állapotú, csonttrikulásos betegeknél háromrész töréseknél is lehetséges kezelési mód.

Műtéti: beékelt vagy kis elmozdulással járó törések esetében a törést elegendő a bőrön át fedetten Rtg. képerősítő alatt tűződróttal rögzíteni. A két rész töréseket műtőben, altatásban fedetten helyre teszik, és tűződróttal rögzítik; a letört nagy dudort, ha elmozdult, kis metszésből visszacsavarozzák, vagy hurokkal rögzítik. A felkar nyak alatti töréseket rövid retesz velőúrszeggel rögzítik, a kar rögzítése csak sebgyógyulásig szükséges, a torna kezelés igen hamar elkezdhető.

Háromrész törések fiatal, aktív emberek esetén feltárást és belső rögzítést végeznek. Négy vagy több rész törések esetén a helyreállítás általában nem lehetséges. a beteg állapotától függően műízület (vállízületi protézis) beültetése jön szóba.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely célja a vállízület mozgásainak visszaállítása.

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

Mint minden műtétnél, a fertőzés veszélye, behelyezett fémanyagok kicsúsítása, ér-idegsérülés. Négyrész törések esetén alízület alakulhat ki, és a felkar fej elhalhat.

A vállízület merevsége gyakori, megelőzésére olyan hamar, amint lehetséges, el kell kezdeni a tornagyakorlatok végzését.

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 kezelési alternatívák az 1.-es pontban megtalálhatók.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A törés nem gyógyul meg, állízület alakulhat ki, a vállízület mozgásai beszűkülnek.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A törés leggyakrabban megfelelő helyzetben gyógyul, a vállízület mozgásai megfelelő gyógytornával visszaállíthatók

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

A két rész töréseket esetén a kart 3-4 hétig rögzítőkötéssel pihentetik, majd tornagyakorlatokat kell kezdeni: a könyök és a kéz ízületeit végig tornáztatni kell. A mozgások 4-8 hét alatt állnak helyre, időközben a tűződrótokat is el lehet távolítani.

A felkar nyak alatti töréseknél műtét után a kar rögzítése csak sebgyógyulásig szükséges, a tornakezelés igen hamar elkezdhető és a teljes működés 4-8 hét alatt áll helyre. Háromrészes töréseknél 4 hét rögzítés szükséges, a mozgásterjedelem általában teljesen nem 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 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