



**Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő**  
**Fül-Orr-Gége és Szájsebészeti Osztály**  
**a Semmelweis Egyetem AOK Oktató Osztálya**

Osztályvezető főorvos: Prof. Dr. Hirschberg Andor PhD. c. egyetemi tanár  
1125 Budapest, Diós árok 1-3  
Telefon: 458-4598 Internet: www.janoskorhaz.hu

**BE-FOG-28**

**ORRCSONTTÖRÉS**  
**MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A**  
**BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA**

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

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

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

Az orr csontos és porcos vázból áll, kívülről bőr, belülről nyálkahártya borítja. Elhelyezkedéséből adódóan gyakran éri sérülés, mely gyakran az orr csontos, háztető formájú részének töréséhez vezet. Amennyiben a törés a csontdarabok elmozdulását nem idézi elő, beavatkozás általában nem szükséges. Ebben az esetben 3-4 hétig az orr kímélése (további enyhébb traumáktól is védeni kell, óvatos orrfújás) javasolt. Ennyi idő alatt teljes esztétikai és funkcionális gyógyulás várható. Amennyiben a törés következtében a törvégek elmozdulnak, a törés a törött csontrészek helyreillesztése (repozíciója), rögzítése javasolt. Az orrcsonttörést gyakran kíséri orrvérzés. A törés ellátásával egyidőben ezt is csillapítani kell. Ennek lehetséges módjairól külön tájékoztatjuk.

Az orrcsont elmozdult törése, amennyiben a helyreillesztés nem történik meg, a deformált helyzetben gyógyul. Ez egyrészt esztétikai problémát jelenthet a későbbiekben, másrészt akadályozhatja a megfelelő orrlégzést.

A törés után 72 órán belül elvégzett helyreillesztést elsődlegesnek nevezzük, mivel még nem indult meg a hegképződés a törvégek között. Ez a beavatkozás felnőtteknél és nagyobb gyermekeknél általában helyi érzéstelenítésben történik.

Amennyiben a beavatkozás a sérülés után több, mint 72 órával történik, a helyreillesztés során a kialakult kötőszövetes, vagy már csontos heget újra szét kell választani, ezt követheti a korrigált helyzetben való rögzítés. Ezt a beavatkozást többnyire általános narkózisban végezzük.

A helyi érzéstelenítés injekcióstúvel beadott érzéstelenítőszerrel történik. Az orrra érzéstelenítőszerrel átitatott vattát teszünk. Miután meggyőződünk róla, hogy az érzéstelenítőszer kifejti hatását, az orrüregbe helyezett eszközzel kiemeljük a törött orrcsontot, és a helyére illesztjük. Eközben enyhe orrvérzés léphet fel, a beteg az érzéstelenítés mellett is érezhet kisebb fájdalmat. A helyükre illesztett csontokat rögzíteni kell. Az orrra tamponokat helyezünk, melyek egyúttal az esetleges vérzés is csillapítják. Kívülről gipszet teszünk az orrra. A megszilárdult gipszet ragtapaszcsíkokkal rögzítjük. A tamponokat két nap múlva kezdjük fokozatosan eltávolítani.

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

Az orrcsont elmozdulással járó törése esetén a a törött csontrészek helyreillesztése (repozíciója), ezáltal a deformitásból következő esztétikai problémák és orrlégzés-zavar megszüntetése.

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

A műtétek általános veszélyei, úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók, az orrcsonttörés ellátása során rendkívül ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek azonban: infúzió bekötése, centrális vénakatóter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. Kérdezze meg orvosát, hogy Önnél/ gyermekénél nem áll-e fenn fokozott trombózis, vagy embóliaveszély. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek használata megnövelheti az utóvérzés rizikóját.

A több napos, vagy még régebbi törés ellátása legtöbbször általános narkózisban történik, míg a friss sérülést leggyakrabban helyi érzéstelenítésben illesztjük helyre. A narkózisról (altatásról) külön nyomtatványon tájékoztatjuk, és kérjük beleegyezését.

A helyi érzéstelenítés menetét a beavatkozás ismertetésénél részleteztük. Nagyon ritkán a helyi érzéstelenítéssel kapcsolatban felléphetnek az alábbi reakciók: allergiás reakció (duzzanatok, viszketés, vérkeringési rendszer reakciója, shock), idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanosság, görcsök, légzészavar), vérnyomás emelkedés, vérnyomásesés, szívritmuszavarok.

**a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét után:**

Az orrcsonttörés ellátása után gyakran alakul ki duzzanat, véraláfutás a szem környékén. Az orrtamponok miatt levegőt csak szájon keresztül tud venni, torka kiszáradhat. Fejfájás, tüsszögés, könnyezés szintén a tamponok miatt lehetséges.

**b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után:**

Az esetleg fellépő orrvérzés során vér kerülhet a dobüregbe, ami halláscsökkenést, fülfájást okoz. Az arcüregekbe szintén kerülhet vér, ez arctáji nyomásérzékenységet, lázat okozhat.

Előfordulhat, hogy az orrcsontok a rögzítés ellenére elmozdulnak, és nem a helyreállított állapotban nőnek össze. Ilyenkor a gipsz eltávolítása után az orr ferde maradhat, a deformitás miatt akadályozott lehet az orrlégzés.

**c. Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények műtét után:**

Igen ritkán a csontok helyzetétele során sérülés alakulhat ki az orrüreget a kopopnyaúrtól elválasztó vékony csontlemezen, ilyenkor vízszerű folyadék (agyvíz) csöpög az orrból.

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 is vezethetnek!

**4. Alternatívák ismertetése:**

Az elmozdult orrcsonttörés tökéletes gyógyulására csak a törvégek helyreillesztésével van lehetőség.

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

Az elmozdult orrcsonttörés repozíció nélkül a deformált helyzetben gyógyul, emiatt esztétikai károsodás (görbület, ferdeség) maradhat fenn, az orrlégzés is akadályozottá válhat.

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

A sikeres beavatkozás megítélése általában szubjektív és eltérő lehet a beteg és az orvos szemszögéből. Amennyiben a páciens életminősége javul és a műtét előtti panaszok többsége mérséklődik vagy megszűnik, a műtét sikeresnek véleményezhető. A sikerességhez az eredmény tartóssága szintén hozzájárul(hat).

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

A tamponok 2-3 napig maradnak az orrban, ez alatt szájon át tud levegőt venni, torka kiszáradhat, ezért fogyasszon sok folyadékot. Orrát kímélje még a kisebb traumáktól, nyomástól is! Ez különösen a gipsz levétele után fontos.

A teljes gyógyulás kb. 3 hétig tart. Ekkorra megszűnik a szemkörnyéki duzzanat, véraláfutás, és kialakul a heg a törvégek közt. Az ornyálkahártya is regenerálódik a tamponok nyomása után, helyreáll a megfelelő orrlégzés. Az orr duzzanata is megszűnik, ekkor már megítélhető az esztétikai eredmény.

**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**