



**Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő
IDEGSEBÉSZETI OSZTÁLY**

a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Dr. Kopniczky Zsolt PhD.

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: (1)458- 4500 Internet: www.janoskorhaz.hu

BE-IDEGSEB-1

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

**PERKUTÁN (MINIMÁLISAN INVAZÍV) GERINCSTABILIZÁCIÓ
(MISS)**

1. A tervezett beavatkozás

- **indikációja:**
 - a csigolyák kóros mozgékonyságának megszüntetése,
 - spondylolisthesis: csigolyaközi porckorong károsodása miatt kialakult csigolyaelcsúszása
 - további csúszás és neurológiai tünetek megelőzése
 - gerinctörések
 - gerinctumorok (elsődleges vagy áttéti), mely a csigolyatest csontszerkezetét károsítja
- **rövid leírása:**
 - a behelyezendő csavarok helyeinek megfelelően a bőrfelületen ejtünk 2-3 cm-es sebet, melyen keresztül Rtg képerősítő kontrollja mellett a csavarokat behelyezzük a csigolyatestekbe. Így a műtét utáni fájdalom kisebb, ill. a későbbi mobilizáció könnyebb. A műtét után sokkal kevesebb hegyszövet képződik így a beteg gyorsabban visszanyeri korábbi mobilitását.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

- A gerinc stabilitásának a visszanyerése, a fájdalom csökkentése
- a törött csigolyadarabok elmozdulásának megelőzése
- további neurológiai tünetek megelőzése,
- korai mobilizáció és gyógytorna lehetővé tétele, a munkaképesség visszaállítása

3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges szövődmények:

- Tartós fájdalom, tartós zsibbadás és érzészavar.
- Átmeneti vagy tartós vizelet- és/vagy székletürítési rendellenesség.
- A műtéti seb utóvérzése.
- A gerincűri kemény agyburok sérülése miatt agyvízcsorgás s emiatt elhúzódó kórházi kezelés.
- Új idegrendszeri tünetek jelentkezése: izombénulás, érzészavar, vizelet, székletürítési probléma.
- Sebgyógyulás (mély, ill. felszíni).
- Mélyvénás thrombózis, tüdőembólia.
- Hasi vagy hashártyán belüli szervek (bél) sérülése.
- Többszörös szervi sérülés összegződése végül halálhoz is vezethet.
- egyéb:

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 esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön: -nem sebészi- merev gerincfűző (Corsette) viselésével a műtét elmaradása esetén egyes esetekben elkerülhetőek a szövődmények, azonban sok esetben tartós megoldást gyógyulást nem nyújt.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: a betegséggel együtt járó panaszok és tünetek súlyosbodását eredményezheti:

- a műtéti kezelés nélkül a törött csigolyadarabok elmozdulásának a mértéke fokozódhat, tehát a műtéti kezelés elmaradása a betegséggel együtt panaszok és tünetek súlyosbodását, a mozgás teljesítmény, illetve a munkaképesség csökkenés további romlását eredményezheti,
- teljes bénulást
- széklet és vizelet tartási problémákat
- impotencia
- előbbiből fakadó másodlagos szövődmények (thrombosis, tüdőembólia, felfekvések).

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

- A műtéti sikere lényegében abban áll, hogy a tervezett sebészi beavatkozást a tervezett technikai módszerekkel kivitelezzük, a műtét során jelentkező komplikációkat elhárítjuk.
- A műtéti kezelés sikere az elvégzett beavatkozásnak (és perioperatív kezelésnek) köszönhető állapotjavulást ill. gyógyulást jelenti, azaz elérjük a 2. pontban megfogalmazott célokat. Nem jelenti azonban a távolabbi jövőben előfordulható betegségek elkerülését, megelőzését.

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

A műtéti utáni időszak több szakaszra bontható:

- közvetlen műtét utáni szakasz (kórházi kezelés): várhatóan 5-7 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 6 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő 6 hét során.

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