



## 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

**IDEGSEB-2**

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

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

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

#### *PIRIFORMIS ALAGÚT ILL. ÜLŐIDEG FELSZABADÍTÁSA*

##### **1. A tervezett beavatkozás**

- **indikációja:** A **piriformis alagút szindróma** a körtealakú izom megvastagodásából eredő ülőideg kompresszió következtében kialakuló fájdalom az érintett oldali alsó végtagban. Konzervatív kezelések (gyógytorna, gyógyszeres fájdalomcsillapítás) eredménytelensége esetén indokolt a sebészi feltárás.
- **rövid leírása:** a körtealakú izom tapadásánál történő leválasztása és az alatta lévő („gemellus”) izom bonyójához való hozzávarrása. Ezáltal az izom lefutása megváltozik, meglazul és az ülőideg összenyomtatása megszűnik.

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

- A piriformis izom lefutása megrövidül, így az ülőidegen a nyomás és az avtg fájdalma is megszűnik.

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

- Sebgyógyulási zavar, fertőzés, utóvérzés
- Az izomvarrat elégtelensége a panaszok kiújulásához vezethet az első 2 hétben
- új neurológiai tünetek

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:

- sebészi: -
- nem sebészi: gyógytorna, piriformis infiltrálása.

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

A panasz nem változik, de komolyabb egészségkárosodás nem várható.

##### **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 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 2 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 4 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő 2 hónap 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**