



**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-5

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

GASSER DÚC THERMO- VAGY KEMOLÉZIÓ

1. A TERVEZETT BEAVATKOZÁS

indikációja: A háromosztatú agyideg területén jelentkező fájdalom igen nagy megterhelést jelent a betegnek. A 3 ág közül (homlok, arc és állkapocs) valamelyikére kiterjedő fájdalom gyógyszeres kezelésének eredménytelensége esetén válik indokolttá valamilyen műtéti megoldás. A mechanikus, vegyi vagy radiofrekvenciás (RF) idegdúc bőrön keresztül (perkután) beszúrt elektródával) történő roncsolása kevésbé kockázatos és invazív eljárás (összehasonlítva a koponya megnyitással és altatással járó műtéti módszerekkel), ezért idősebb és rossz általános állapotú betegeknél is alkalmazható.

rövid leírása:

Altatásban hanyatt fekvő helyzetben a szájzúgtól 2-3 cm-re oldalra a fájdalom oldalának megfelelően tűt szúrunk fel a koponya alapon levő csontos nyíláson, az úgynevezett „foramen ovale”-n keresztül. A tű útját Röntgen képerősítővel ellenőrizzük.

Amennyiben a Röntgen képerősítő berendezés a tűt jó helyzetben mutatja, először elektromos ingerárammal ellenőrizzük annak hatását, megfigyeljük az esetleges izomrángásokat is.

Amennyiben elektromosan is jó pozícióban van a tű, elvégezzük a rádiófrekvenciás generátoron beállított hőmérsékleten történő roncsolást.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A trigeminus területi fájdalom jelentős csökkentése, ill. megszüntetése, a gyógyszerelés fokozatos leállítása.

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

- tartós fájdalom
- utóvérzés, arcduzzadás
- agyhártyagyulladás, idegrendszeri sérülés (látásromlás, arczsibbadás)
- 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:

- sebészi: hátsó skálai feltárás (koponyaműtét, un. „Jannetta műtét”)
- nem sebészi: gyógyszeres kezelés, akupunktúra

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A tartós és más kezelési formákra (gyógyszeres, pihenés) nem reagáló, a beteget mindennapi tevékenységében, munkavégzésében korlátozó, vagy gátló arcfájdalom nem szűnik meg.

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 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