



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-6

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

***AZ 5. AGYIDEG KISAGYI FELTÁRÁSBÓL VÉGZETT MŰTÉTJE
(MIKROVASZKULÁRIS DEKOMPRESSZIÓ JANNETTA SZERINT)***

1. A tervezett beavatkozás

- **indikációja:** Az 5. un. „háromosztatú agyideg” beidegzési területén jelentkező fájdalom igen nagy megterhelést jelent a betegnek. A 3 ág közül (homlok, arc és álkapocs) valamelyikére kiterjedő fájdalom kezelése bonyolult. Gyógyszeres próbálkozás eredménytelensége után kerül sor a műtéti megoldásokra.
- **rövid leírása:** A műtét során a fül mögött ejtett néhány cm-es bőrmetszés után a nyakszirti csont egy részét eltávolítjuk, majd sebészi mikroszkóp alatt, a kisagy és az agyhártya között haladva jutunk el a hátsó koponyagödörben az agytörzsből kilépő idegszakaszig. Ezt feltárjuk és az ideget keresztező vagy azt elnyomó kis artériát leválasztjuk róla, felszabadítjuk az ideget.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Az un. arcidegzsába(trigeminus területi fájdalom) jelentős csökkentése, ill. megszüntetése, a gyógyszeres kezelés fokozatos leállítása.

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

- Szédülés, fejfájás léphet fel rövid ill. középtávon
- A trigeminus agyideg sérülése esetén az arcon tartós zsibbadás maradhat
- Ritka esetben hallásvesztés az operált oldalon
- Fertőzés, sebgyógyulási zavar, agyhártyagyulladás
- Agyvíz folyás a sebvonalban vagy az orron keresztül

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: Lehetséges műtéti megoldás még a Gasser dúc (az érintett agyideg dúca) sértése kémiai, vagy elektrotermikus módszerrel.
- nem sebészi: gyógyszeres kezelés, akupunktúra.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: tartós és más kezelési formákra

(gyógyszeres, pihenés) nem reagáló, a beteget mindennapi tevékenységében, munkavégzésében korlátozó, vagy gátló arcfájdalom nem szűnik.

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 7 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 8-10 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő fél év 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