



**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-7

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

C2 CSIGOLYA DENS TÖRÉSÉNEK ELÜLSŐ FELTÁRÁSA ÉS FIXÁLÁSA

1. A TERVEZETT BEAVATKOZÁS

- indikációja: A nyaki második csigolya nyúlványának törése baleset következtében alakul ki a legtöbb esetben. A betegség lényege, hogy a nyaki első és második (C I – II) csigolyák között instabilitás alakul ki, mely további idegrendszeri sérülést és fájdalmat okozhat.
- rövid leírása: a törött nyúlványba (densbe) a csigolyatesten keresztül 1 vagy 2 csavart vezetünk, mellyel a stabilitás helyre áll. A műtét során a nyak jobb oldalán ejtett néhány cm-es bőrmetszés után a fejbiccentő izom mellett a nyelőcső és a nyaki főverőér között haladva elérjük a nyaki csigolya elülső felszínét, majd kétirányú rtg. felvételek segítségével a C2-es csigolya bázisát felkeressük, és a csavarokat becsavarjuk.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

- A C1-2 csigolyák között a stabilitás visszaállítása, és a teljes körű mobilizálás biztosítása.
- A csigolyanyúlvány csontos összeforrásának elősegítése
- további panaszok és neurológiai tünetek megelőzése

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

- Fertőzés, sebgyógyulási zavar
- Nyelőcső, légcső sérülése
- A gégeát beidegző ideg féloldali sérülése miatt, tartós rekedtség, nyelészavar
- A csavarozás előkészítése során az agyvíztérbe juthat a drót, ami agyhártyagyulladás és agytörzsi sérüléssel járhat
- 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 nyaki gerinc feltárás és C I-II fixálás (csavarokkal és rudakkal, Harms típusú műtét)
- nem sebészi: Az immobilizálás történhet merev nakrögzítő gallérral vagy un. HALO-Vest (koponyára erősített korona és mellény általi külső nyaki rögzítés) alkalmazásával. Ezeknek előnye, hogy a műtét elkerülhető, de a rögzítést 12 hétig viselni kell.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

- Tartós nyaki fájdalom, korai és késői neurológiai tünetek jelentkezése.
- Álízület jöhet létre, mely lényegében tartós instabilitást jelent.
- Külső nyakrögzítő viselése szükséges, mely nem enged teljes körű mobilitást.

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 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 6 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő 3 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