



**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-8

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

ÁGYÉKI PORCKORONGSÉRV MŰTÉT (MICRODISCECTOMIA L.....)

1. A tervezett beavatkozás

- **indikációja:**
 - tartós és más kezelési formákra (gyógyszeres, pihenés, gyógytorna, reumatológiai kezelés) nem reagáló, a beteget mindennapi tevékenységében, munkavégzésében korlátozó, vagy gátló derék - és alsó végtagi fájdalom,
 - ideggyöki károsodásra utaló kiesési tünetek: alsó végtagi érzészavar, az alsó végtag valamelyik izomszomszédos csigolya ív között az un. sárga szalagot kimetszve elérjük a porckorongsérvet, amit eltávolítunk. Ezt követően a csigolyaközi térbe hatolva az elpuhult porckorongot is lehetőség szerint teljesen eltávolítjuk.
- **rövid leírása:**
 - az „összenyomott” kifeszített ideggyök felszabadítása, amivel a fájdalom forrását iktatjuk ki, valamint a degenerált, elpuhult, porckorong eltávolítása a csigolyaközi térből, amivel a porckorongsérv kiújulását elözzük meg. A műtét hasra fordított, un. térd- könyök helyzetben történik. A műtét során a gerinc megfelelő szakszán a középvonalban ejtett néhány cm-es bőrmetszés és az izomzat leválasztása után a két szomszédos csigolya ív között az un. sárga szalagot kimetszve elérjük a porckorongsérvet, amit eltávolítunk. Ezt követően a csigolyaközi térbe hatolva az elpuhult porckorongot is lehetőség szerint teljesen eltávolítjuk.
 - A műtéti érzéstelenítésről, ill. az altatásról az altató orvos fogja tájékoztatni!

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

- az ágyéki és alsó végtagi fájdalmak és idegrendszeri tünetek enyhítése, megszüntetése
- további idegrendszeri károsodások megelőzése
- a további gyógytornakezelésre alkalmas állapot biztosítása, a mozgásképesség javítása,
- a munkaképesség visszanyerése

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

- A műtét általános altatásban történik, maga az altatás is 1-2 %-os halálozási lehetőséggel jár.
- Tartós fájdalom, tartós zsibbadás és érzészavar.
- Átmeneti vagy tartós vizelet- és/vagy székletürítési rendellenesség.
- A műtéti seb utóvérzése.
- A gerincúri kemény agyburkok sérülése miatt agyvíz csorgás, s emiatt elhúzódó kórházi kezelés.
- Új idegrendszeri tünetek jelentkezése: izombénulás, érzészavar, vizelet, székletürítési probléma.
- Sebgyógyulás (mély, ill. felszíni).
- Mélyvénás thrombózis, tüdőembolia.
- Hasi vagy hashártyán belüli szervek (bél) sérülése.
- Többszörös szervi sérülés összességében végül halálhoz is vezethet.

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: a további konzervatív kezelés folytatása: fájdalomcsillapítás, gyógytorna, gerinckímélet

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: a betegséggel együtt járó panaszok és tünetek súlyosbodását, a mozgás teljesítmény, illetve a munkaképesség csökkenését vagy további romlását eredményezheti:

- tartós derék- és alsó végtagi fájdalom
- idegrendszeri károsodások jelentkezése (végtagi izomgyengeség, zsibbadás)
- vizelet- és székletürítési zavarok

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 4-6 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 6-8 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő félév 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