



**IDEGSEB-01**

**PERKUTÁN (MINIMÁLISAN INVAZÍV) GERINCSTABILIZÁCIÓ  
(MISS)  
MŰTÉT/BEAVATKOZÁS BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A  
BETEG NYILATKOZATA**

<b>Név:</b>	<b>TAJ:</b>
<b>Születési dátum</b>	<b>Betegség:</b>
<b>Lakcím:</b>	

**Tájékoztatót adó orvos neve:** .....

**Tisztelt Páciens**

**Tisztelt Hozzáértő/ Törvényes képviselő!**

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, az Ön/hozzátartozója beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a kezelés során esetlegesen jelentkező szövődményekről.

## **1. A TERVEZETT BEAVATKOZÁS**

**indikációja:**

- a csigolyák kóros mozgékonyságának (instabilitás) megszüntetése,
- spondylolisthesis: csigolyaközi porckorong károsodása miatt kialakult csigolya elcsúszása
- további csúszás és neurológiai tünetek megelőzése
- instabil gerinctörések
- gerinctumorok (elsődleges vagy áttéti), mely a csigolyatest csontszerkezetét károsítja

**rövid leírása:**

- a behelyezendő csavarok helyeinek megfelelően a bőrfelületen ejtünk 2-3 cm-es sebet, melyen keresztül, Rtg képerősítő kontrollja mellett a csavarokat bevezetjük a csigolyatestekbe. A csavarokat rudakkal kötjük össze és fixáljuk.

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

- A gerinc stabilitásának a visszanyerése, a fájdalom csökkenése,
- a törött csigolyadarabok elmozdulásának megelőzése,
- további neurológiai tünetek megelőzése,
- korai mobilizáció és gyógytorna lehetővé tétele, a munkaképesség visszaállítása.

### **3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges (nem feltétlen kialakuló) szövődmények:**

- Tartós fájdalom, tartós zsibbadás és érzészavar.
- Átmeneti vagy tartós vizelet- és/vagy székletürítési rendellenesség.
- A műtéti seb utóvérzése.
- A gerincúri kemény agyburok sérülése miatt agyvízcsorgás 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 összegződése végül halálhoz is vezethet.

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

### **4. Alternatívák ismertetése:**

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön:

- sebészi: nincs
- nem sebészi: merev gerincfűző (Corsette) viselésével a műtét elmaradása esetén egyes esetekben elkerülhetők a szövődmények, azonban sok esetben tartós megoldást és gyógyulást nem nyújt.

### **5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:** a betegséggel együtt járó panaszok és tünetek súlyosbodását eredményezheti:

- a műtéti kezelés nélkül a törött csigolyadarabok elmozdulásának a mértéke fokozódhat, tehát a műtéti kezelés elmaradása a betegséggel együtt panaszok és tünetek súlyosbodását, a mozgás teljesítmény, illetve a munkaképesség csökkenés további romlását eredményezheti,
- teljes bénulást
- széklet és vizelettartási zavarok
- impotencia
- előbbiekből fakadó másodlagos szövődmények (thrombosis, tüdőembólia, felfekvések).

### **6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

A műtét 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 műtét utáni időszak több szakaszra bontható:

- közvetlen műtét utáni szakasz (kórházi kezelés): várhatóan 5-7 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 6 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő 6 hét során.

### **8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:**

.....  
.....

## BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást/felvilágosítást 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 tájékoztatást/felvilágosítást teljességgel kielégítő volt.

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, orvosiilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom. Egyetértek az orvosiilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

**A tájékoztatást/felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.**

A tájékoztatás/felvilágosítás dátuma: .....

A műtét tervezett dátuma: .....

-----  
A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

-----  
A tájékoztatást adó orvos aláírása és pecsétje

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

## ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes tájékoztatása/felvilágosítása — mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért — ellenére a beavatkozás elvégzését elutasítom.

-----  
A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

-----  
A kezelőorvos aláírása, pecsétje

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc