



IDEGSEB-06

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

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

| | |
|-----------------|-----------|
| Név: | TAJ: |
| Születési dátum | Betegség: |
| Lakcím: | |

Tájékoztatást adó orvos neve:

Tisztelt Páciens

Tisztelt Hozzá tartozó/ Törvényes képviselő!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, az Ön/hozzá tartozója 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: Az ún. „háromosztatú agyideg” (nervus trigeminus) beidegzési területén jelentkező fájdalom igen nagy megterhelést jelent a betegnek. A 3 ág közül (homlok, arc és álkapocs) valamelyikére kiterjedő fájdalom kezelése komplex, a gyógyszeres kezelés 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. Az ideget keresztező vagy azt nyomás alatt tartó érképletet leválasztjuk, az ideget lefutása mentén felszabadítjuk.

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 (nem feltétlen kialakuló) szövődmények:

- Szédülés, fejfájás, hányinger 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
- tartóssá váló fájdalom

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 az un.„Gasser dúc” (az érintett agyideg dúca) kémiai vagy elektrotermikus módszerrel történő infiltrációja, roncsolása.
- 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 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 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:

.....

.....

.....

.....

BELEEGYEZŐ 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 felvilágosítás 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
