



IDEGSEB-10

**AZ I. ÉS II. NYAKI CSIGOLYÁK TRAUMA OKOZTA INSTABILITÁSÁRÓL
(DORSALIS STABILIZÁCIÓ)**

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

Név:	TAJ:
Születési dátum	Betegség:
Lakcím:	

Tájékoztatást adó orvos neve:

Tisztelt Páciens

Tisztelt Hozzátartozó/ 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: Az I. és II. csigolyák közti instabilitást okozhatja a kettes nyakcsigolyának a traumás törése.

rövid leírása: Az instabilitás miatt állandó veszély van, hogy olyan mértékű elmozdulás következhet be, amely miatt a gerincvelő sérül. Kialakulhat gerinccsatorna szűkület. Az első fázisban a gerincvelőt nem nyomja a képződött pannus, még előrehajtott nyak mellett sem (a nyak előrehajtásakor a gerinccsatorna szűkül).

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

- Az instabilitás megszüntetésével a C I-II közti mozgás megszűnik, de ez csak olyan kis mértékben jelentkezik, hogy a mindennapi életet nem befolyásolja. Amennyiben a C I-II csigolyák szerkezete felpuhult, a koponyacsontot és további nyaki csigolyákat is be kell vonni a merevítésbe, akkor a nyak mozgásai a műtét után megszűnnek.

- a C I-II csigolyák közti mozgás megszüntetése következik hátsó behatolásból. Ha a C I-II csigolyák szerkezete felpuhult, és emiatt nem lehet csavart behelyezni, akkor a rögzítést ki kell terjeszteni a koponyacsontra és a C III-V csigolyákra

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

- **A műtéti kockázati körbe tartozik** a gerincvelő sérüléséből adódó mind a négy végtagot érintő bénulás, érzészavar, vizelettartási rendellenesség kialakulása, súlyos esetben légzés leállás.
- A csavarok behelyezése közben a nyaki csigolyákban futó vertebrális artéria sérülhet. Ez ötszáz betegből egynél fordul elő. Az artéria sérülésének komolyabb következménye 10 betegből csak egynél van, ekkor a keringés az agytörzsben elégtelenné válik, ami végzetes a betegre nézve. Az artéria sérülése esetén azonban a műtétet be kell fejezni, így a fixálás sikertelen.

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

4. Alternatívák ismertetése:

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

- sebészi: HALO fixateur felhelyezése,
- nem sebészi: MIAMI J gallér folyamatos viselése

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A betegséggel együtt járó panaszok és tünetek súlyosbodását eredményezheti:

Gerincvelő sérüléséből adódó mind a négy végtagot érintő bénulás, érzészavar, vizelettartási rendellenesség kialakulása, súlyos esetben légzés leállás.

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 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:

.....

.....

.....

.....

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
