



IDEGSEB-13

NYAKI PORCKORONGSÉRV ELTÁVOLÍTÁS (HÁTSÓ FELTÁRÁS)

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG NYILATKOZATA

Név:	TAJ:
Születési dátum	Betegség:
Lakcím:	

Tájékoztatót adó orvos neve:

Tisztelt Páciens

Tisztelt Hozzá tartozó/ 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:

Műtéti megoldás szükséges, ha tartós és más kezelési formákra (gyógyszeres, pihenés, gyógytorna, reumatológiai kezelés) nem reagáló, a beteget mindennapi tevékenységében, munkavégzésében korlátozó vagy gátló FV-i végtagi fájdalom, a bántalmazott ideggyökre vonatkozó idegrendszeri kiesési tünetek, (felső végtagi érzészavar, az felső végtag valamelyik izomcsoportjának gyengesége, bénulása) jelennek meg.

rövid leírása:

Az „összenyomott” kifeszített ideggyök(ök) felszabadítása, amivel a fájdalom forrását iktatjuk ki. A műtét hason fekvő helyzetben történik. A műtét során a gerinc megfelelő szakszán a közép vonalban ejtett bőrmetszés és az izomzat leválasztása után a két szomszédos csigolya ív között végzett csontos feltárást követően felkeressük az idegelemeket, ezeket eltartjuk, majd a porckorongsérvet, amit eltávolítunk.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

- Nyaki porckorongsérv által keletkezett neurológiai tünetek megoldása,
- további neurológiai tünetek megelőzése.

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

- **A műtéti kockázati körbe tartozik** az idegelemek sérüléséből adódó gerincvelő sérülés, következményes mind a négy végtagi, teljes, vagy részleges bénulás, érzészavar, széklet - vizelet tartási rendellenesség kialakulása. Az agyburkok sérülése során az agygerincvelő folyadék szabad utat találhat a seben keresztül a bőrfelszínre, úgynevezett agyvízcsorgás alakulhat ki, mely további invazív beavatkozást igényelhet.
- **A műtét szövődményei** az utóvérzés, fertőzés, gennyedés, esetleg agyhártyagyulladás kialakulása lehet, szélső esetben halálos kimenetellel.
- A műtét ideje átlagosan 50-100 perc, de a beteg alkatától a műtét során előre nem látható és nem tervezhető tényezőktől és történésektől függően ez módosulhat. A műtéti idő növekedése fokozza a kockázatok és szövődmények kialakulásának a lehetőségét.
- A műtét során a vérvesztés mértéke változó, az esetek egy részében a szükségszerű vérvesztés transzfúziót, vérkészítmény adását vonhatja maga után.

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

4. Alternatívák ismertetése:

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

- sebészi: - nyaki porckorongsérv eltávolítása ventralis feltárásból és cage behelyezés
- nem sebészi: infúziók, gyógytorna

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A műtét visszautasítása egyben a fokozatosan romló neurológiai állapot.

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 4-5 nap
- otthonában táppénzen várhatóan 6 hét
- rehabilitáció, fokozatos munkába állás, visszatérés a mindennapi élet tevékenységeihez: várhatóan a következő 3 hó 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 kényszerből 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 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
