



IDEGSEB-17

**OLDALSÓ, RETROPERITONEALIS FELTÁRÁSBÓL TÖRTÉNŐ PORCKORONG
ELTÁVOLÍTÁS ÉS CAGE BEÜLTETÉS (OLIF)**

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

Név:	TAJ:
Születési dátum	Betegség:
Lakcím:	

Tájékoztatást 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: Műtéti megoldás szükséges, ha külső merevítés mellett a gerinc instabilitása biztonsággal nem javítható, ill. a bántalmazott idegyökökre vonatkozó idegrendszeri kiesési tünetek, (alsó végtagi izomgyengeség, érzészavar, vizeleti zavar) jelennek meg.

rövid leírása: Az OLIF oldalsó, hasüreg mögötti megközelítést jelent, ilyenkor a bőrmetszés a hasfal oldalsó részén van. A gerinc feltárása után a beteg porckorong(ka)t eltávolítjuk és távtartó fém implantátumot (cage-et) ültetünk a helyére.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Az „összenyomott” és kifeszített idegelemek kóros állapotának megszüntetése, az ún. „csontos dekompresszió” és a csigolyák kóros mozgékonyosságának megszüntetése. Ez a belső rögzítés a kóros gerinc szakaszon a csigolyák egymáshoz viszonyított mozgását megszünteti, és az ebből eredő panaszokat kiiktatja.

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

- átmeneti combfájdalom és/vagy zsibbadás (átmeneti)
- hasi fájdalom, bélmozgászavar (átmeneti)
- fertőzés, sebgyógyulási zavar, utóvérzés

- feltárás közben hasi érképletek, a vese vagy a húgyvezeték sérülése
- szexuális funkciók zavara

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

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

- A műtéti beavatkozást igénylő instabilitás esetén a műtéti kezelés elmaradása a betegséggel együtt panaszok és tünetek súlyosbodását, a mozgás teljesítmény, illetve a munkaképesség csökkenés további romlását eredményezheti, beleértve teljes bénulást és széklet és vizelet tartási problémákat, valamint az ebből fakadó további szövődményeket (thrombózis, 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 5-6 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
