



IDEGSEB-18

***PERCUTAN VERTEBROPLASTICA
(CSIGOLYATEST CEMENTES FELTÖLTÉSE)***
**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: A csigolyatest összeroppanása a háti és az ágyéki szakaszon bekövetkezhet a csigolyatest mésztartalmának csökkenése (osteoporosis), rosszindulatú daganat csigolyatestben létrejött áttétje (metastasisa), vagy a csigolyatestben kialakult érgomolyag következtében. Ezen állapotok közös jellemzője a fájdalom és a gerinc instabilitásának veszélye.

rövid leírása: hason fekvő helyzetben, röntgen képerősítő használatával, annak folyamatos kontrollja mellett a csigolya testbe a bőrön keresztül punkcióval folyékony csontcementet fecskendezünk, ami ott megszilárdul és megakadályozza a csigolyatest további összeroppanását.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A műtéti megoldás célja az ilyenkor intenzív gerinc fájdalom megszüntetése, a gerinc stabilitásának helyre állítása, illetve a fenyegető instabilitás megelőzése.

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

- **A műtéti kockázati körbe tartozik** az idegelemek, és/vagy a gerincvelő sérüléséből adódó alsó végtagi, teljes, vagy részleges bénulás, érzékszavar, széklet-vizelet tartási rendellenesség kialakulása.
- **A műtét szövődményei:**
 - a folyékony cement elsodródása a vérárammal ritkán okoz a beteg számára észlelhető panaszt vagy klinikai eltérést. Súlyos esetben azonban tüdő embóliához és fatális kimenetelhez vezethet.
 - a csontcement kiléphet a gerinccsatorna ill. a porckorong felé is és további neurológiai tüneteket okozhat. Indokolt esetben feltárásos gerincműtét végzése lehet szükséges.
 - A csontcement betöltőjének bevezetése során előfordulhat hasi nagyér sérülés utóvérzéssel, a műtétet követően agyvíz csorgás léphet fel a szövetek közé,
 - a gerinccsatorna üregében vérömleny keletkezhet,
 - műtét utáni fertőzés, gennyedés, agyhártyagyulladás.

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

4. Alternatívák ismertetése:

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

- nem sebészi: Corsette (külső merev gerincmerekítő fűző)

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A csigolyatest összeroppanás műtéti kezelés nélkül fokozódhat, gyöki és gerincvelői tünetek kialakulására is számítani lehet, tehát a **műtéti kezelés elmaradása a betegséggel együtt panaszok és tünetek súlyosbodását, a mozgás teljesítmény, illetve a munkaképesség csökkenés további romlását eredményezheti.**

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 1-2 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 kényszertől 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