

NYILATKOZAT MŰTÉTI BELEEGYEZÉSRŐL

Beteg tájékoztató és beleegyező nyilatkozat: combcsont térdközeli vég törésének műtéti kezelése

Alulírott **#!NEV;** Szül.idő: **#!SZULIDO;**

TAJ: **#!TAJ_TAGOLT;** az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. Tanúsítom, hogy engem **#!KEZORV;** az alábbiakról világosított fel.
2. Beleegyezem, hogy rajtam az alábbi **műtétet, beavatkozást** elvégezzék: Csongtegyesítő műtét

A betegség megnevezés:

A JOBB/BAL* combcsont térdközeli (disztális) végének törése

Az eljárás célja és technikája:

A combcsont törését a legtöbb esetben műtét úton látjuk el a végtag funkciójának korai visszaállítása érdekében. A műtétet az altatóorvos által megválasztott érzéstelenítésben végezzük, röntgenképerősítőt használunk a törés helyretételéhez és belső rögzítéséhez. Utóbbira kétfajta eljárást alkalmazunk.

Az egyikben kis metszésekből és feltárásból a térdízület felől vezetünk be egy velőürszeget, amelyet a törés típusától függően több helyen csavarokkal elreteszünk.

Más esetben lemezes csonttegyesítő műtétet végzünk nagyobb feltárásból. A kétfajta megoldás alkalmazását a törés típusa alapján választjuk meg.

Bizonyos esetekben és nyílt töréseknél egy harmadik megoldás, külső rögzítő, úgynevezett fixateur externe felhelyezése jön szóba. A műtét utáni időszakban gipszrögzítést már nem alkalmazunk, de ortézis (térd-rögzítő) felhelyezésére szükség lehet. Műtétet követően korán gyógytorna-kezelést kezdünk és segédeszközzel a járóképesség visszaállítására törekszünk.

A javasolt vizsgálat, beavatkozás elvégzésének, ill. elmaradásának lehetséges előnyei és kockázata:

A beavatkozás/műtét előnyei: A törés helyretételével és sebészi rögzítésével a végtag funkciójának helyreállítását célozzuk, ezáltal a térdízület mozgásainak és a sérült végtag terhelhetőségének visszaállítása a cél. Ez az esetek nagy részében sikeres, de a végeredmény jelentősen egyénfüggő.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: Non-operatív kezelést a szövődmények veszélye miatt csak ritkán alkalmazunk. Amennyiben a műtétnek ellenjavallata van, konzervatív kezelés áll rendelkezésre, amely hosszú ideig tartó gipszrögzítés jelent, ízületi mozgáskorlátozottság és csont-izom sorvadás következményével.

Egyéb szövődmények: elhúzódó csontgyógyulás, állízület-képződés, fájdalommal járó funkcióbeszűkülés.

Az eljárás esetleges veszélyei:

A kezelés eredményességéért, rizikómentességéért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat. A kis metszések alkalmazása a sebgyógyulást segíti elő, azonban ettől függetlenül a műtét nagy kockázatú, komoly beavatkozás.

Műtét alatt szövődmények lehetnek:

- Ér-, ideg-, izom-ínsérülés. Ezek jelentős része azonban még a műtét alatt észlelhető, és helyrehozható.
- A műtét utáni szakban előfordulhat utóvérzés, sebgyógyulási zavar, illetve, mély lágyrész- és csontfertőzések. Ezek további műtéteket indokolhatnak és akár végtagot vagy életet veszélyeztető állapot kialakulásához is vezethetnek.
- A törés gyógyulásában bekövetkezhetnek korai elmozdulás, elhúzódó gyógyulás, állízület képződés.
- A beültetett fémanyag eltörhet, elmozdulhat és további műtétre lehet szükség.
- A végtag funkciójának visszatérése egyéni mértékű; sok tényező befolyásolja; maradványtünetek maradhatnak. Ezeket konzervatív vagy műtéti úton kezeljük tovább, amennyiben szükséges, pl. ortézis vagy korrekciós műtét.

- Maradványtünetek, úgymint fájdalom, végtagduzzanat, ízületi mozgáskorlátozottság, a végtag funkciójának károsodása, illetve annak visszanyerésének elmaradása, tartós maradhatnak. Súlyos esetben idült fájdalomszindróma is felléphet.
 - Vérrögösödés is előfordulhat az alsó végtagi visszerekben (úgynevezett mélyvénás trombózis), melynek következménye lehet a tüdőerek eltömeszelődése is (tüdőembólia).
 - Szövődmények kialakulásának okozói lehetnek korábban fennálló egyéb kísérőbetegségek is (magas vérnyomás, különféle szívbetegségek, cukorbetegség stb.).
 - Műtét után természetesen tájékoztatni fogjuk Önt a valós műtégi helyzetről és az elvégzett beavatkozásról. A végtagfunkció közel teljes mértékű visszanyerése az esetek nagy részében sikeres, de ennek mértéke széles tartományban van és az egyéntől is függ.
 - A műtéttel összefüggő szövődményeken túl vannak olyan komplikációk, melyek nem közvetlen műtégi beavatkozás következményei, hanem hosszas kórházi kezelés és a mozgásképesség elvesztésének velejárói, pl. tüdőgyulladás, felfekvés. Ezek, illetve a fentiek kombinációja akár életet veszélyeztető állapotig romolhat.
3. Kijelentem, hogy a műtét, beavatkozás, kezelés természetéről és céljáról, a várható előnyökről és az ezekkel járó kockázatokról, a kötelező elővigyázatosság ellenére adódó szövődmények lehetőségéről, valamint betegségem kezelésének egyéb lehetséges módzatairól **megfelelő tájékoztatást kaptam**. Ismertették velem, hogy a beavatkozás elmaradásának milyen egészségkárosodás lehet a következménye.
 4. A műtégi beavatkozás során azon **változtatásokkal, amelyek a műtét alatt szükséghelyzetben adódhatnak, egyetérték** (pl. a tervezett műtéttől való eltérés).
 5. Tudomásul veszem, hogy a műtétem, illetve rajtam végzett beavatkozás, kezelés során eltávolított szövetek, szervek, patológiai – és kórszövettani vizsgálatra kerülnek, továbbá *beleegyezem / nem egyezem bele* * azok esetleges további felhasználásába.
 6. *Beleegyezem /nem egyezem bele* *, hogy a műtét, a beavatkozás, illetve a kezelés menetéről fénykép vagy videofelvételek készüljenek azzal a kikötéssel, hogy azokon személyem nem válik felismerhetővé.
 7. Tudomásom van arról, hogy a gyógyintézetben egészségügyi személyzet képzése is folyik, és ezért **beleegyezem** abba, hogy kezelésemben – felelős személy jelenlétében és annak felügyelete mellett - nemcsak orvosok, hanem **orvostanhallgatók, és más egészségügyi szakdolgozók** is részt vehessenek, akiket szintén az orvosi titoktartás kötelez.
 8. Tudomásul veszem, hogy az **egészségi állapotom indokolt szakszerű ellátás érdekében** műtétemet vagy rajtam végzendő beavatkozást a vezető főorvos vagy helyettese által kijelölt orvos végzi, illetve irányítja az Egészségügyi Törvény előírásainak figyelembevételével.
 9. A kapott tájékoztatást elegendőnek találtam, további felvilágosítást abban az esetben kérek, ha állapotom változása újabb vizsgálatokat, illetve beavatkozásokat tesz szükségessé.

Amennyiben a részletes orvosi felvilágosítás ellenére a műtétet, beavatkozást, illetve kezelést elutasítom, annak következményeiért a felelősséget átvállalom, azokat az orvosokat, akiktől a javasolt orvosi beavatkozást nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem. Ebből eredően velük, illetve az intézménnyel szemben semminemű igényt nem támasztok.

***A nem kívánt rész törlendő**

Dátum: #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

a tájékoztató orvos aláírása

a beteg, törvényes képviselő vagy
döntésekben kompetens/
meghatalmazott hozzátartozó aláírása