



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő

Ortopéd-Traumatológiai Osztály

a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Kiss Jenő PhD egyetemi docens

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458- Internet: www.janoskorhaz.hu

ORTOP

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

A tervezett beavatkozás neve latinul:

Arthroscopia glenohumeralis et subacromialis

A tervezett beavatkozás neve magyarul:

Vállízületi tükrözés

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja: A vállízületi tükrözést vezetéssel (plexus) érzéstelenítésben vagy altatásban végezzük (lásd aneszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). A műtét során felmérjük az ízület és a subacromialis bursa (kulcscsont nyúlványa alatti nyálkatömlő) állapotát, megtekintjük az ízületi felszíneket, az ízület egyéb alkotóelemeit, a rotátorköpeny (a vállízületet mozgató izmok) mindkét oldalát esetleges szakadás fennállásának tisztázása céljából. Amennyiben az izomzat teljes vastagságát érintő szakadás nincs, artroszkóposan elvégezzük a leszakadt índarabok, szabadtestek vagy rostos gyűrűporcdarabok eltávolítását. Amennyiben artroszkóposan valamilyen oknál fogva nem érhető el megfelelő eredmény nyitott feltárással folytatjuk a műtétet. Gondos vérzéscsillapítást követően a sebet varratokkal zárjuk be. Az artroszkópia során ejtett kicsiny bőrmetszéseket rendszerint nem szükséges varratokkal zárni, nyitott műtét esetén gondos vérzéscsillapítás után varratokkal zárjuk be a sebet.

A beavatkozás elnevezése: VÁLLÍZÜLETI TÜKRÖZÉS

A beavatkozás indikációja: Klinikai tünetek és azokat megerősítő esetleges diagnosztikus vizsgálatok által alátámasztott vállízületi elváltozás. Friss vállízületet érintő sérülés, hosszabb ideje fennálló vállfájdalom, mely a hagyományos kezelésre nem javul.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja: A vállízületi artroszkópia célja a vállízület diagnosztikája, a panaszok okának felderítése, a fájdalom csökkentése, az ízületi mozgás javítása, az életminőség általános javítása.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei: Műtétet követően felléphet a seb fertőzése, vérömleny (haematoma) kialakulása, illetve az izomzat letapadása következtében a mozgásbeszűkülés, mely a válltorna során rendszerint oldódik. Ritkán előfordulhat ér- és idegkárosodás. Vérrögösödés (thrombosis), vérrög beékelődése a tüdőérbé (tüdőembólia) a felső végtagi műtétéknél rendkívül ritka.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

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

4. Alternatívák ismertetése: Fájdalomcsillapító, gyulladáscsökkentő gyógyszerek szedése, lokálisan adott szteroid+fájdalomcsillapító injekció adása, fizioterápia, gyógytorna, reumatológiai és gyógyfürdőkezelés, tehát összességében az un. konzervatív (nem műtéti) kezelési lehetőségek. A műtét elvégzése akkor javasolt, ha ezen eljárások tartós javulást nem eredményeztek.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: A vállfájdalom további fokozódása, a mozgásterjedelem jelentősebb beszűkülése. Ha esetleg későbbiekben mégis sor kerül a műtetre, a műtét eredményessége csökkenhet és a szövődmények kialakulásának esélye növekedhet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: A beavatkozás 70%-ban jelentősen javítja a funkciót és csökkenti vagy megszünteti a fájdalmat. 20 %-ban csak részben javul a beteg állapota. 10%-ban nem javul a beteg állapota.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartama: Műtétet követően a vállat levehető kartartóban rögzítjük néhány napig. A kartartó elhagyható, amint a beteg nem igényli azt. Műtétet követően többnyire 1-3 napot szükséges kórházban maradni, ami alatt a műtéti fájdalom jelentős mértékben csökken, és a beteg megtanulja az otthon végzendő válltornát. Kontroll vizsgálat kb. 6 héttel a műtét után esedékes. Munkába való visszatérés függ a beteg foglalkozásától és általános állapotától.

A beteg által feltett egyéb kérdések és arra adott válaszok:

.....
.....
.....
.....

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást 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 további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

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 felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása