

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Amputációs (csonkolásos) sérülések ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGRSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500	BNY-ZMK-TRM-03. Verziószám: 1
--	--

Betegadatok

Beteg neve: #!NEV;	TAJ szám: #!TAJ;
Anyja neve: #!BANYJANEVE;	Születési idő: #!SZULIDO;

Cselekvőképтелenség esetén a beleegyezést gyakorló személy adatai (név, szül.idő, anyja neve, lakcím):

Rokonsági foka :

- | | |
|---|---|
| a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában | c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes |
| b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes | ca) gyermeke, ennek hiányában |
| ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában | cb) szülője, ennek hiányában |
| bb) gyermeke, ennek hiányában | cc) testvére, ennek hiányában |
| bc) szülője, ennek hiányában | cd) nagyszülője, ennek hiányában |
| bd) testvére, ennek hiányában | ce) unokája |
| be) unokája | |

1. Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul):

Részleges vagy teljes amputációs sérülés.

Az amputáció azt jelenti, hogy az ujjak, a végtag, vagy egyéb szöveti egységek részlegesen vagy teljesen különválnak a kéztől, illetve végtagtól.

2. Beavatkozás megnevezése:

Az amputáció lehet teljes vagy részleges. Baleset következtében azonnali (primer) amputáció szükséges, ha a súlyosan roncsolt sérüléstől distalisán elhelyezkedő végtagrész élet- és funkcióképessége nem állítható helyre (általában 5 alapvető szövetféleség közül – ér, ideg, izom, csont, bőr – 3-nak súlyos sérülését tartjuk kritériumnak). Amputációra akkor kényszerülünk, ha a sérülés maga nem okoz csonkolást, de olyan súlyos károsodás jön létre, hogy a végtagot vagy egy részét nem lehet megmenteni. Betegség is okozhat olyan károsodást, hogy amputációra kényszerülünk pl. keringési megbetegedés, fertőzés, daganat stb.

Beavatkozást, tájékoztatást végző orvos neve:

Beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja

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

A sérülésből kifolyólag fontos képletek károsodhatnak, ezek ellátása, az elhalt szövetek eltávolítása, seb zárása, fertőzés megakadályozása. Az amputáció során igyekszünk minél többet megmenteni az adott testrészből. A csonkot igyekszünk úgy kiképezni, hogy fájdalommentes és bizonyos funkciók ellátására alkalmas legyen.

Az amputáció elmaradása súlyos szövődményekkel járhat. Az elhalt szövetek fertőzés forrás lehetnek, gyulladás jön létre, mely tovább terjedhet. Ez előrehaladott állapot esetén életet veszélyeztető általános vérmérgezést okozhat, mely antibiotikummal egyéb konzervatív eljárással nem kezelhető.

4. Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Revascularisatio – olyan sérüléseknél indokolt, mikor egy vagy több ujjon, esetleg az egész kézen, az ellátó erek sérültek, de az egyéb szövetek jelentős része megtartotta az összeköttetést és a keringés helyreállítása nélkül a sérült rész elhalna.

Replantáció – olyan műtéti eljárás, mikor a környezetétől teljesen különvált szöveti egységet ültetünk vissza. Microreplantáció, mikor egy vagy több ujj visszaültetése történik. A macroreplantációról akkor beszélünk, ha nagyobb izomtömeggel rendelkező kéz, vagy alkar ill. felkar amputátum kerül visszaültetésre. Kontraindikációt jelent a replantáció elvégzéséhez: többszörös súlyos sérülés, polytraumatizáció, súlyosabb belgyógyászati betegségek, egyetlen hosszú ujj amputációja, elhúzódó „meleg ischaemia” (6 órán túli amputáció), szennyezett lágyrészek, fokozott fertőzésveszély, potenciálisan fertőzött (harapott) seb, 60 év feletti kor (relatív kontraindikáció).

5. A beavatkozás lehetséges szövődményei és azok kezelése:

A kezelés eredményességéért, rizikómentességéért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat. Mint minden műtétnek, természetesen ennek is van kockázata. Műtét alatt szövődmény lehetséges: a környező anatómiai képletek, erek, inak, idegek sérülése, és súlyosabb esetben akár ismételt műtét is szükséges lehet. Ezek jelentős része azonban még a műtét alatt észlelhető, és helyrehozható. A műtét utáni szakaszban előfordulhat utóvérzés, sebkörnyéki vérömleny, sebvádékozóás, felületes vagy mély lágyrész fertőzések. A gyógyulásban bekövetkezhet varrat elégtelenség, mozgászavar, nem teljes gyógyulás. Ezen szövődmények okozója lehet fennálló, meglévő kísérő betegségek (magas vérnyomás, szívbetegség, cukorbetegség stb.). Műtét után tájékoztatni fogjuk Önt természetesen a valós helyzetről és az elvégzett beavatkozásokról is.

6. A javasolt beavatkozás elvégzése után előforduló panaszok, melyek spontán vagy orvosi beavatkozásra megszűnnek:

Műtét után csak a legkritább esetben fordul elő, hogy valakinek ne legyen kisebb-nagyobb panasza. Leggyakoribb panaszok: fájdalom, hányinger, hányás, kisebb vérzések, fáradtság, zavartság, delírium, húgyúti fertőzés, láz, székrekedés, sebszétválás, hegesedés. Ezek a panaszok általában a lábadozás idején jelentkeznek, és néhány napon belül enyhülnek vagy teljesen elmúlnak.

7. Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

A műtét után, a kórházban tartózkodás várható időtartama 2-10 nap optimális gyógyulás esetén. A műtét előtti aktivitás visszatérése 2-3 hónap. Mindezeket természetesen az esetleges kísérő betegségek megléte, az esetleges szövődmények és a beteg általános állapota is befolyásolják.

8. A beteg kérdései és a kérdésekre adott válaszok:

A javasolt életmódról, további ellátásokról kezelőorvosomtól folyamatosan és a zárójelentésben írásban kapok tájékoztatást.

Felhatalmazom kezelő orvosaimat, hogy ha a körülmények indokolják, a műtétet / beavatkozást a szükséges mértékben, gyógyításom érdekében belátásuk szerint kiterjesszék / megváltoztassák, kivéve:

.....
Tudomásul veszem, hogy a műtét / beavatkozás eredménye előre nem garantálható és hogy a szakszerű kezelés ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt, vagy a rendelkezésre álló diagnosztikai eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Kellő idő és információ állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, milyen beavatkozást szeretnék.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozások elutasítására, ezt saját kézírással írt és aláírt teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelenségem esetén két tanú együttes jelenlétében megtett és azok aláírásával ellátott magánokiraton kell megtennem. Ez esetben a beavatkozás elmaradása miatt a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akik által végzendő beavatkozásokat nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem. Az alapos ok nélküli visszautasítás esetén a felmerült költségeket meg kell térítenem.

Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozás visszautasítását bármikor, alaki kötöttségek nélkül visszavonhatom. Kezelőorvosom kész engem állapotomról, illetve annak változásairól folyamatosan, megfelelően tájékoztatni.

Szóbeli tájékoztatást kaptam a fent megnevezett beavatkozásról és elolvastam a fenti betegtájékoztatót

Az általam feltett kérdésekre számomra érthető megfelelő és kielégítő tájékoztatást, illetve választ kaptam.

1. A fentiek alapján minden megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezésemet adom a megnevezett egészségügyi beavatkozáshoz, és kérem, hogy azt rajtam végezzék el.

Zalaegerszeg,

.....
tájékoztatót adó orvos
neve aláírása, pecsétje
személy

.....
beteg vagy törvényes képviselő
vagy az Eü. Tv. szerinti nyilatkozattételre jogosult

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

.....
1. tanú (név, lakcím)

.....
2. tanú (név, lakcím)

