

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Fagyási sérülések kezelése ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGRSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500	BNY-ZMK-TRM-09. 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): Fagyási sérülések

A fagyási sérülés alapja a hideg hatására bekövetkező súlyos keringési zavar. Először nagyfokú érzéketlenség keletkezik, a bőr sápadt, hűvös. Később az erekben pangó vér megalvad. A súlyosan károsodott, csökkent vérkeringés a sérült testrészen táplálkozási zavart, üszkösödést okoz.

A fagyás fokozatai:

I. fokú: Az érintett testrész szúró, égő fájdalom kíséretében elhalványodik, a fájdalom lassan tompul, a testrész érzéketlenné válik, további hatásra kipirul, majd szederjes lesz, megduzzad. A folyamat visszafordítható: felmelegítésre zsibongás, viszketés, majd égető fájdalom kíséretében az érzés visszatér. A bőr lehámlik, a folyamat meggyógyul.

II. fokú: Tartósabb hideg hatására a fagyott területeken a bőrön, kisebb-nagyobb vörhenyes- savós folyadékkal telt hólyagok keletkeznek. Felmelegítéskor a szederjes bőrszín piros lesz. 8-10 napos érzéketlenség marad vissza.

III. fokú: A fagyásos bőrelhalást sarjadzás kíséri. Az elhalt bőr szürkés, vagy vörös barna színű. A fagyott testrész felmelegítésekor is szederjes, érzéketlen, teljesen hideg marad. 1-2 nap múlva megindul az elhalt szövetek leválása. Ez a folyamat igen lassan halad előre, makacs, nehezen gyógyuló, fertőzésre hajlamos fekélyek keletkeznek.

IV. fokú: Valamennyi szövet teljesen elhal.

2. Beavatkozás megnevezése:

A kezelés/műtét lényege:

Ezen kóros állapotok megszüntetése, javítása. A műtéteket altatásban vagy vezetéssel érzéstelenítéssel végzik. A fagyás ellátása a sérülés súlyosságától függ. Minden fagyásnál a tetanusz fertőzés megelőzésére védőoltást kell adni!

Az elsőfokú fagyásnál állandóan melegen tartás szükséges.

Másodfokú fagyás esetén a hólyagokat eltávolítjuk, a sérült részt sterilén fedjük.

Harmadfokú fagyásnál a fagyott területen az egész elhalt részt kivágják. A fagyást kísérő vérkeringési zavarok helyreállítására értágító injekciókat és infúziókat adunk. Felülfertőződés esetén antibiotikumos terápiát alkalmazunk. Heveny gyulladás lezajlása után megkezdjük az aktív tornát.

Negyedfokú fagyás esetén a végtag amputációja jön szóba.

Beavatkozást, tájékoztatást végző orvos neve:

Beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja

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

A javasolt beavatkozás/ műtét kockázata:

Ritkán előfordulhat vérrögösödés, tüdőembólia, ideg- és érsérülések. Ritkán bőr vagy ízületi fertőzés jöhet létre, melyet gyógyszeres kezeléssel, esetleg műtéttel lehet gyógyítani. Fagyások és következményes bőrgyulladások után visszamaradhatnak fájdalmas bőrhegek, ízületi mozgásbeszűkülés, igen ritka szövődmény a végtag elvesztése. Ritkán vérellátási zavarok lépnek fel, emiatt elhúzódik a gyógyulás, ízületi mozgáskorlátozottság keletkezik.

A kezelés/műtét elmaradásának veszélyei:

A kezelés/műtét elmaradása különböző súlyosságú ízületi funkció-zavarokkal jár. Az ízület elmeredhet, vagy tartósan fennállhat fájdalom.

4. Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Nincs.

5. A beavatkozás lehetséges szövődményei és azok kezelése:

Vérzés, szepszis, funkció károsodás.

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

Műtét után csak a legritkább 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, hegesezés. Ezek a panaszok általában a lábadozás idején jelentkeznek, és néhány napon belül enyhülnek vagy teljesen elmúlnak.

7. Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

Konzervatív kezelés lehetőségeinek maximális kihasználása, excisio illetve amputáció csak a végleges demarkációt követően jön szóba.

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 gyogyeredmény 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)

