

| | |
|--|--|
| TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Medencetörések műtéti kezelése ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGRSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500 | BNY-ZMK-TRM-34. 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): Medencetörés

A medence kettős élettani feladatot tölt be. Egyrészt a törzset köti össze az alsó végtagokkal és ezáltal a test súlyát átviszi azokra, másrészt védi a benne foglalt szerveket a külső erőbehatásoktól. A medencegyűrűt a keresztcsonttal kétoldalt ízesülő medencecsontok alkotják. A medencecsont három részből áll: csípőcsont, szeméremcsont, ülőcsont.

A medencetörés leggyakrabban súlyos, direkt erőbehatással jön létre. Ilyenkor a medencegyűrű összenyomása következtében jön létre a törés. Leggyakrabban törnek a szeméremcsont és az ülőcsont vékony szárai.

Peremtörések: A csípőlapát kisebb-nagyobb része, vagy nyúlványai törnek, de a medencegyűrű egysége sértetlen marad.

Medencegyűrű törése: A trauma a medencegyűrű egységét bontja meg.

Tünetek: törés helyén fájdalom, az elmozdulással járó többszörös törés esetén jelentős vérzéssel kell számolni. Peremtöréseknél a járóképesség nem sérül.

2. Beavatkozás megnevezése: Medencetörések műtéti kezelése

A kóros állapotok megszüntetése vagy javítása.

Beavatkozást, tájékoztatást végző orvos neve:

Beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja

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

A beavatkozás/ műtét előnyei: Peremtörések esetén néhány napos fektetés után a beteg felkelhet, elmozdulás nélküli törések esetén mankó segítségével mobilizálható, de teljes terhelés csak 3 hét után ajánlatos. Egyszerű gyűrűtörések esetén 2-3 hetes fekvés javasolt. A fájdalom megszűnése után már az ágyban meg kell kezdeni a gyógytornát. 3 hét után mankóval felkelhet, de teljes terhelés csak 6 hét után engedhető meg. A teljes munkaképesség visszatérése 3 hónap után várható. Kettős gyűrűtörés, jelentős elmozdulással járó törések esetén műtéti megoldásra van szükség. A súlyos elmozdulással járó darabos medencetöréseknél a munkaképesség helyreállítása a gondos kezelés mellett is 6-12 hónapig eltart. Amennyiben medencesérülés során a húgyhólyag, a húgyvezeték, vagy a külső és belső nemi szervek sérülése igazolódik, urológus és/vagy nőgyógyász segítségével műtétet végzünk.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: A kezelés és/vagy műtét elmaradása különböző súlyosságú ízületi funkció-zavarokkal járhat. Az ízület idő előtt elkophat, az ízület elmeredhet, vagy tartósan fennállhat fájdalom, a terhelhetőség csökkenése.

4. Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Műtéti megoldás elutasítása esetén húzatásos kezelés jön szóba.

5. A beavatkozás lehetséges szövődményei és azok kezelése:

A korrekt műtéti kezelés ellenére csípőízületi meszesedés várható az ízfelszínre terjedő törés miatt. Ritkán előfordulhat vérrögösödés, leszakadt vérrög által okozott verőér elzáródás, illetve tüdőembólia, ideg és érsérülések, Ritkán ízületi mozgásbeszűkülés jöhet létre, melyet esetleg újabb műtéttel lehet gyógyítani. Gyulladások után visszamaradhat ízületi mozgásbeszűkülés. A műtéttel összefüggő szövődményeken túl vannak olyan komplikációk, melyek nem közvetlen műtéti beavatkozás következményei, hanem hosszas kórházi kezelés, immobilizáció velejárói, pl: tüdőgyulladás, felfekvés.

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

A műtét után csak a legritkább esetben fordul elő, hogy valakinek ne legyen kisebb-nagyobb panasza. Leggyakoribb panaszok: fájdalom (a műtéti beavatkozás nagyságától függően), vérzésemes szövődmények, hányinger, hányás, fáradtság, az életkortól és a műtéti beavatkozás nagyságától függő zavartság, delírium, katéter viselést követően jelentkező húgyúti fertőzés, láz, székrekedés, sebszétválás, hegesedés, a panaszok egy része spontán szűnhet, vagy orvosi beavatkozást követően szanálódnak.

7. Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

A műtét után a kórházban tartózkodási idő a műtéti beavatkozás nagyságától és a törés jellegétől függően 7-14 nap. A műtéti előtti aktivitás visszatérése általában 3-6 hónap múlva várható. Mindezeket az esetleges kísérőbetegségek megléte, és a posztoperatív szövődmények, valamint a beteg általános állapota is befolyásolja.

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)

2. Beavatkozás visszautasítása:

A kezelőorvos által tervezett és megajánlott beavatkozás elvégzésébe felelősségem teljes tudatában nem egyezem bele. (a nyilatkozat teljes szövegének kézírással történő megismétlése és aláírása szükséges vagy írásképtelenség esetén, együttesen jelenlévő 2 tanú aláírása):

.....

.....

Figyelmeztetés! *Cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes beteg esetén **nem utasítható vissza** az olyan ellátás, amelynek elmaradása esetén a beteg egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be.* Zalaegerszeg,

| | |
|---|--|
| <p>..... tájékoztatót adó orvos neve aláírása, pecsétszáma, pecsétje személy</p> | <p>..... beteg vagy törvényes képviselő vagy az Eü. Tv. szerinti nyilatkozattételre jogosult</p> |
|---|--|

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

| | |
|---|---|
| <p>..... 1. tanú (név, lakcím)</p> | <p>..... 2. tanú (név, lakcím)</p> |
|---|---|

3. Tájékoztatásról való lemondás:

Betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni.

Helyettem tájékoztassák:

Ezt a nyilatkozatot – elfogadása esetén – kézírásával megismételtem leírva, aláírva, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében és azok aláírásával ellátott teljes bizonyítóerejű magánokiraton erősítse meg!

.....

.....

Zalaegerszeg,

| | |
|---|--|
| <p>..... tájékoztatót adó orvos neve aláírása, pecsétszáma, pecsétje személy</p> | <p>..... beteg vagy törvényes képviselő vagy az Eü. Tv. szerinti nyilatkozattételre jogosult</p> |
|---|--|

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

| | |
|---|---|
| <p>..... 1. tanú (név, lakcím)</p> | <p>..... 2. tanú (név, lakcím)</p> |
|---|---|

A BIZONYLATON A KITÖLTÉSRE NEM KERÜLT RÉSZ ÁTHÚZANDÓ!