

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Térdszalag szakadásának műtéti kezelése ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGRSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500	BNY-ZMK-TRM-40. 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
b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes
ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában
bb) gyermeke, ennek hiányában
bc) szülője, ennek hiányában
bd) testvére, ennek hiányában
be) unokája | c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes
ca) gyermeke, ennek hiányában
cb) szülője, ennek hiányában
cc) testvére, ennek hiányában
cd) nagyszülője, ennek hiányában
ce) unokája |
|---|--|

1. Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): Térdszalag szakadása
Ez az elváltozás csak műtéti úton rendezhető, mely panaszok csökkenését, megszűnését, a térdízület stabilitásának, mozgásfunkciójának helyreállítását eredményezi.

2. Beavatkozás megnevezése: Térdszalag szakadásának műtéti kezelése
Minden körülményt értékelve a legkisebb kockázattal járó és a legnagyobb eredménnyel bíztató beavatkozást választjuk. A sérülés jellegétől függően szalagvarratot, illetve szalagpótlást végzünk a térdkalács ínból, vagy a comb inából képzett szalaggal. Néhány esetben a lágyrész műtétet fémanyag behelyezésével egészítjük ki. A műtétet követően a sérülés jellegétől függően gipszrögzítés vagy ortézis használata lehet indokolt. Az előkészítés a kísérőbetegségek (szívbetegség, cukorbetegség, magas vérnyomás, légzőszervi betegség, stb.) ellenőrzéséből és kezeléséből áll. A műtét altatóorvos által megválasztott érzéstelenítéssel történik. Erről az altatóorvossal történő konzultáció során születik döntés.

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: Panaszok és tünetek csökkennek, megszűnnek a térdízület stabilitás fokozódik, funkciója helyre áll.
A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: Térdízület instabil marad, mely az ízület idő előtti „elkopását”, fájdalmas, beszűkült térdmozgásokat, funkciókárosodást eredményez.

4. Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:
Műtét elvégzése nélkül az eltérés nem rendezhető, de gipszrögzítéssel, különböző orthezisek felhelyezésével enyhíteni lehet a panaszokat.

5. A beavatkozás lehetséges szövődményei és azok kezelése:

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 alatti szövődmény lehet vérzés, ér, ideg sérülése. Ezek jelentős része azonban még a műtét alatt észrevehető és helyrehozható, 10-15%-ban a kiújulás lehetősége fennáll. A műtét utáni időszakban előfordulhat utóvérzés, sebváladékozás, sebkörnyéki vérömleny, mély lágyrész fertőzések, alsó végtagi mélyvénás trombózis, tüdőembólia. Szövődmények kialakulásának okozója lehet fennálló, egyéb kísérőbetegségek is (magas vérnyomás, különféle szívbetegségek, cukorbetegség, stb). Műtét után természetesen tájékoztatni fogjuk Önt a valós műtéti helyzetről és az elvégzett beavatkozásról. 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), vérzéses szövődmények, hányinger, hányás, fáradtság, az életkortól és a műtéti beavatkozás nagyságától függő zavartság, delírium, katéter viselést követően jelentkező húgyuti fertőzés, láz, székrekedés, sebszétválás, hegesedés. A panaszok egy része spontán szűnhet, vagy orvosi beavatkozást követően szanálódhat.

7. Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

Műtét után a kórházban tartózkodási idő általában 3-10 nap, a műtéti sérüléstől és a műtéti beavatkozástól függően. A műtét előtti aktivitás visszatérése általában 3 hónap múlva várható. Mindezeket természetesen a kísérőbetegségek megléte, az esetleges szövődmények, a beteg állapota befolyásolhatják. Kérjük, hogy a vizitek alkalmával minden esetlegesen fellépő panaszára hívja fel kezelőorvosának figyelmét.

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)

