

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Bokatörés műtéti kezelése ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGRSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500	BNY-ZMK-TRM-45. Verziószám: 1
---	--

Betegadatok

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

Cselekvőképesség 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):

Bokatörés (külboka, belboka, első-, hátsó peremtörés)

2. Beavatkozás megnevezése: Bokatörés műtéti kezelése

A műtétet röntgen képerősítő kontrollja mellett, nyílt feltárásból az altatóorvos által megválasztott érzéstelenítésben végezzük. Osztályunkon karmos lemezes, KFI harmadcső lemezes, csavaros, húzóhurkos csontegyesítést használunk, amit időnként Kirschner drót behelyezésével egészítünk ki. A bokatörések bizonyos típusainál állítócsavar behelyezésére is szükség van, melyet a terhelés elkezdése előtt (6 hét), a gipszlevétel után eltávolítunk. Gipszrögzítés 6 hét. Nyílt töréseknél és súlyos lágyrész károsodásoknál fixateur externet alkalmazunk.

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: Műtéti beavatkozással a boka ízület helyreállítása válik lehetővé, mely alapja a későbbi jó gyógyulás és működés elérésének.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: A csont gyógyulásának elmaradása, állízület képződése, rossz helyzetben való gyógyulása esetén rövidülés, tengelyeltérés, mozgásterjedelem beszűkülés, fájdalom.

4. Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Konzervatív kezelést alkalmazható elmozdulással nem járó törés, nagyon idős kor esetén, amikor körkörös gipszben 5-8 heti rögzítést alkalmazunk. A műtétet igénylő esetekben, amikor a műtét valamilyen okból nem elvégezhető, és konzervatív kezelésre kényszerülünk, a törésgyógyulás elhúzódik, és funkció- valamint mozgáskárosodással járó szövődmények alakulhatnak ki.

	TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Bokatörés műtéti kezelése ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGERSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500	BNY-ZMK-TRM-45. Verziószám: 1
--	--	--

5. A beavatkozás lehetséges szövődményei és azok kezelése:

A kezelés eredményességéért, rizikómentességéért a tudomány mai állása szerint teljes felelősséget az orvos nem vállalhat. Műtét alatti szövődmény lehet vérzés, ér, ideg sérülése. Ezek jelentős része azonban még a műtét alatt észrevehető és helyrehozható. A műtét utáni szakaszban előfordulhat utóvérzés, sebváladékozás, sebkörnyéki vérömleny, mély lágyrész fertőzések, alsó végtagi mélyvénás trombózis, tüdőembólia. A törésgyógyulásban bekövetkezhet korai elmozdulás, elhúzódó gyógyulás, álízület képződés, az ízfelszínre terjedő töréseknél a gipszlevélt követően ízfelszín meszesedés alakulhat ki. 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 szanálódnak.

7. Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

Műtét után a kórházban tartózkodás ideje általában 10 nap, a műtét előtti aktivitás visszatérése általában 3-6 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:

	TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Bokatörés műtéti kezelése ZALA MEGYEI SZENT RAFAEL KÓRHÁZ , #!AKTOSZTALYNEVE; 8900. ZALAEGERSZEG, ZRÍNYI U. 1. TEL: 92/507-500	BNY-ZMK-TRM-45. Verziószám: 1
--	--	--

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 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)
--------------------------------	--------------------------------

