

INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Alulírott (név) (szül. idő) kijelentem, hogy dr. (orvos neve) engem, illetve hozzátartozómat (..... név, szül. idő, rokonsági fok) az alábbi betegségről, műtéti kezeléséről, invazív beavatkozásról a következők szerint kellő mértékben és módon tájékoztatott.

HÁTI-ÁGYÉKI GERINCSTABILIZÁCIÓ DEGENERATÍV GERINCBETEGSÉGEK, ILLETVE CSIGOLYACSÚSZÁS ESETÉN

- 1. A betegség leírása:** Az élet előrehaladtával, illetve fokozott fizikai igénybevételtől a csigolyaközi porckorongok elvesztik víztartalmukat, a csigolyákat összekötő szalagok elmeszesednek, szerkezetük megváltozik, rugalmasságuk csökken. Ennek következtében a legnagyobb terhelésnek kitett gerincszakaszon kóros mozgás, instabilitás jön létre, mely állandó fájdalom forrása. Előfordul, hogy ágyéki porckorongsérv műtétjét követően alakul ki instabilitás az operált szegmentumban és ennek következményeként tartós, konzervatív kezelésre érdemben nem javuló derékfájdalom jelentkezik. A csigolyaív folytonossági hiánya (spondylolysis) miatt a csigolyák elcsúszhatnak egymáson, ami tartós derékfájdalmat, illetve az idegyök becsípődése esetén, alsó végtagba kisugárzó idegyöki fájdalmat okozhat.
- 2. A beavatkozás célja:** Az érintett szegmentum stabilizációjával, illetve hosszabb távon elmerevítésével (szükség esetén idegyök felszabadításával) a fájdalom forrását megszüntetjük. A stabilitást a korai műtét utáni időszakban (kb. 3-6 hónap) az implantátumok, majd azt követően az összecsontosodó csigolyák biztosítják.
- 3. A beavatkozás menete, technikája:** Az érintett terület felett bőrmetszést ejtünk, az izompólya behasítása után az izomzatot a szükséges mértékig leválasztjuk a csigolyáról. A sárgaszalag, a csigolyaív és szükség esetén az egyik vagy mindkét oldali kisízület részleges vagy teljes eltávolításával feltárjuk a gerinc-és gyökcsatornát, szükség esetén az idegképleteket, felszabadítjuk, majd a csigolyaközi porckorongot kiürítjük. A csigolyaközi részbe titán vagy műanyag távtartót és/vagy saját csontot helyezünk. Ez a behelyezett csont biztosítja későbbiekben a csigolyák összecsontosodását. Amennyiben a csigolyaközi implantátumot nem önállóan alkalmazzuk, a határoló csigolyákba speciális csavarokat hajtunk -röntgen képerősítő folyamatos a-p és oldal irányú ellenőrzése mellett -, majd a csavarokat mindkét oldalon rúddal, illetve szükség esetén a rudakat haránt összekötővel kötjük össze. A sebet szívócső visszahagyásával rétegesen, varratokkal zárjuk, gondos sebrevízió után.
- 4. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** Tekintettel ezen műtéti típusok nagyságára és hosszabb idejére, jelentősebb vérvesztés következhet be, ami vér adását teheti szükségessé. Ideg-és gerincvelő sérülés, ami alsóvégtagi bénulást, vizelési, székelési zavart, illetve érzészavart okozhat. Sebgyulladás, tályogképződés. Sebgyógyulási zavar. Kemény agyburoksérülés, agyvíz szivárgás. Implantátumok rossz pozíciója. Nagyér sérülés, ami szélsőséges esetben elvérzést is okozhat. Utóvérzés. Szövődmény esetén annak idejében történt észlelése és a megfelelő beavatkozások, műtét elvégzése javíthatja a károsodások mértékét.
- 5. Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:** Műtét elmaradása, illetve elutasítása esetén idegrendszeri károsodás, instabilitás, nem terhelhető gerinc, tartós fájdalom alakulhat ki.

Folytatás a túloldalon!

Ideg- és Gerincsebészeti Osztály

6. **Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** Nem műtéti kezelésként gerinckímélet, gerinc külső rögzítése, illetve számos konzervatív kezelés jöhet szóba, ezek eredménytelensége, illetve neurológiai kórjel jelentkezése esetén műtéti eljárásnak alternatívája nincsen.

7. **Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:**

8. **Egyénre szabott betegtájékoztató:**

INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek és válasszak a megismert kezelések közül.

Tájékoztattak arról, hogy szakszerű, a szakma szabálya szerinti gyógykezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyogyeredményt (gyogytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tájékoztattak arról, hogy a kórházi kezelés (kivizsgálás, gyógyszeres kezelés, műtét, egyéb fent részletezett kezelés) elutasítása, a gyógykezelés megszakítása, illetve annak meghatározott vagy meghatározatlan idejű halasztása kockázattal jár.

Megértem és tudomásul veszem azt is, hogy kivizsgálásom és kezelése során tanulónővérek, orvostanhallgatók, szakorvosjelöltek esetleges jelenléte és közreműködése a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója.

Tudomásul veszem, hogy jogom van bármikor a felajánlott kezelések elutasítására. Ez esetben a kezelése során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve a gyogyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a javaslatát, kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

Ezen nyilatkozat aláírásával

*beleegyezem és kérem **

*nem egyezem bele és nem kérem **

a fenti beavatkozás elvégzését.

Nyilatkozatomat a tájékoztató megértése alapján minden kényszerből és befolyástól mentesen adom.

Jelen beleegyező nyilatkozat az **F-B-04.** „Általános beleegyező nyilatkozat” vagy az „Ambuláns kezelőlap” aláírásával együtt érvényes.

Szombathely, 20 év hó nap óra perc

.....
orvos aláírása

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

*A megfelelő válasz egyértelműen (aláhúzás, bekarikázás) jelölendő.