

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 tájékoztattott.

NYAKI GERINC PORCKORONGSÉR V MŰTÉT

- A betegség leírása:** Az életkor előrehaladtával, illetve fokozott fizikai igénybevételtől a csigolyaközi porckorongok elvesztik víztartalmuk egy részét, szerkezetük megváltozik. Ennek következtében rossz mozdulatra, vagy az átlagosnál nagyobb megterhelésre a porckorong tartalmának egy része a hosszanti szalag alá vagy azon átszakadva a gerinccsatornába türemkedik és a gerincvelőt és/vagy az idegyököket nyomhatja. A porckorongsérvekhez gyakran társul még a gerinc, illetve a gyökcsatorna csontos szűkülete is.
- A beavatkozás célja:** A gerinccsatorna idegképleteinek felszabadítása a nyomás alól, megmentve azokat a végleges károsodástól. A végtagba sugárzó fájdalom megszüntetése, a várható bénulás, érzészavar megelőzése, vagy a már kialakult javítása, esetleg megszüntetése.
- A beavatkozás menete, technikája:** Röntgen képerősítő segítségével meghatározott helyen a nyakon, általában jobb oldalon bőrmetszést ejtünk. A nyak izmainak szétválasztása után a nyaki nagyereket, idegeket és a nyelőcsövet valamint légcsövet szétartva feltárjuk a nyaki gerinc elülső felszínét, felkeressük a beteg porckorongot, amit röntgen képerősítővel ellenőrzünk is. Operációs mikroszkóp használata mellett a degenerált porckorongot, a porckorongsérvet, a hátsó hosszanti szalagot valamint a szűkítő csontos peremeket eltávolítjuk. Ezt követően a csigolyák közti részbe megfelelő méretű távtartót (cage-t) ékelünk, szintén képerősítő kontrollja mellett. A műtű lépéseit és a behelyezett cage helyzetét röntgen képekkel dokumentáljuk.
Az implantátum behelyezésének célja a csigolyaközi távolság és a nyaki hajlat fenntartása, ezzel a későbbi idegyöki bántalom megelőzése.
Egyes speciális esetekben a csigolyaközi részbe a csípőlapátból vett csontot illesztünk, majd az érintett szegmentum szomszédos csigolyáiba hajtott titán csavarokkal és lemezzel végezzük a stabilizációt. A műtéti sebte szívócsövet visszahagyva réteges sebzárást végzünk gondos sebvizsgálat után.
- A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** Gerincvelő-, illetve idegyök-sérülés, amely felső-, illetve alsóvégtagi gyengeséget, legsúlyosabb esetben akár mind a négy végtagra kiterjedő bénulást, vizeleti, székelési zavart, érzészavart, légző izmok bénulása esetén légzészavart okozhat. Keményagyburok sérülés, agyvíz szivárgás. Sebgyulladás, a műtéti területen tályogképződés. Sebgyógyulási zavar. Nyaki nagyér sérülés, mely szélsőséges esetben akár elvérzést, vagy agyi infarktust is okozhat. Nyelőcsősérülés, nyelészavar, rekedtség, mely lehet átmeneti vagy tartós. Beültetett implantátum kimozdulása. Utóvérzés.
Szövődmény esetén annak idejében történt észlelése és a megfelelő beavatkozások, műtét elvégzése javíthatja a károsodások mértékét.
- Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:** Különböző alsó és felső végtagi, illetve egész testre kiterjedő idegrendszeri károsodások (bénulás, érzés-, széklet-, vi+9, tartós felső végtagi fájdalom, zsibbadás).

Folytatás a túloldalon!

6. **Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** Idegrendszeri tünetek esetén műtéti megoldás szükséges, ezek hiányában konzervatív kezelés (gyógyszer, fizioterápia, stb.) szóba jöhet.

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 győgyeredményt (győgytartamot) 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 kezelése elutasítására. Ez esetben a kezelése során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve a győgyeredmény 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 kényszertől 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.