

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 GERINCSTABILIZÁCIÓ GERINCSÉRÜLÉS, ILLETVE GERINCTÖRÉS ESETÉN

- 1. A beavatkozás célja:** A gerinccsatorna idegképleteinek felszabadítása a nyomás alól és/vagy a sérülés miatt kialakult instabilitás megszüntetése. A sérülés okozhat csigolyatörést, porcos-szalagos sérülést, ficamot vagy ezek kombinációját. A beavatkozás a várható idegrendszeri károsodásokat megelőzi, vagy a már kialakultakat javíthatja. A stabilizáció lehetőséget teremt a gerinc csontos elemei számára az így elérhető legjobb statikai helyzetben történő gyógyulásra.
- 2. A beavatkozás menete, technikája:** Röntgen képerősítő segítségével meghatározott helyen a nyakon, általában jobb oldalon, bőrmetszést ejtünk, majd az izmok között felkeressük a műtéti területet. A sérült porckorongot teljes egészében eltávolítjuk, majd amennyiben szükséges, a kóros csigolya elmozdulást és ezáltal a gerincvelő és/vagy ideggyökök összenyomását megszüntetjük. Az eltávolított porckorong helyére megfelelő méretű cage-t (PEEK csigolyapótló implantátum) illesztünk. Amennyiben a sérülés jellege, a kialakult instabilitás szükségessé teszi, akkor az érintett nivó feletti és alatti, egy vagy két csigolyára titán lemezt fektetünk, majd csigolyánként 2-2 csavart a csigolyatestbe hajtva rögzítést végzünk. A műtéti sebet gondos vérzéscsillapítás és sebvezérlés után szívócső visszahagyásával rétegesen zárjuk.
Súlyos és kombinált csigolyasérülések esetén ritkán az elülső rögzítés mellett hátsó stabilizáció is szükségessé válhat. Ebben az esetben a nyakon hátul a középvonalban bőrmetszést ejtünk, majd az izomzatot mindkét oldalon leválasztjuk a csigolyaívokról. Az érintett nivó alatti és feletti csigolyákba röntgen képerősítő a-p és oldal irányú folyamatos ellenőrzése mellett vagy neuronavigáció segítségével speciális titán csavarokat hajtunk, amelyeket rudakkal összekötve rögzítünk. A műtéti területbe szívócsövet visszahagyva réteges sebzárást végzünk.
A hátsó rögzítés, ha az elülső műtét során a decompressio és elülső rögzítés jó eredménnyel megtörtént, második lépésben, külön műtét során is elvégezhető. Ebben az esetben a második műtétiig külső rögzítés is szükséges lehet.
- 3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** Gerincvelő és ideggyök sérülés, ami szélsőséges esetben minden végtagra kiterjedő bénulást, érzéketlenséget, vizelet- és széklettartási képtelenséget, légzőizmok bénulása pedig légzési akadályozottságot okozhat. Keményagyburok sérülés, agyvízcsorgás. Sebgyulladás, tályog kialakulása. Sebgyógyulási zavar. Nagyérsérülés, ami szélsőséges esetben elvérzést is okozhat. Nyelőcsősérülés. Idegsérülés miatt rekedtség kialakulása, mely lehet átmeneti vagy tartós. Implantátumok rossz pozíciója. Utóvérzés.
Szövődmény esetén annak idejében történt észlelése és a megfelelő beavatkozások, műtét elvégzése javíthatja a károsodások mértékét.
- 4. Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:** Idegrendszeri károsodás (minden végtagra kiterjedő bénulást, érzéketlenséget, vizelet- és széklettartási képtelenséget, a légző izmok bénulása pedig légzési akadályozottságot, fulladást okozhat). Instabilitás, nem terhelhető gerinc, tartós fájdalom alakulhat ki.

Folytatás a túloldalon!

5. **Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** Amennyiben műtéti indikáció fennáll, alternatív kezelési mód csak igen ritkán, speciális esetekben (pl a műtét kontroindikációja esetén) jöhet szóba, ami a nyaki gerinc merev, külső, tartós rögzítését jelenti.

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

7. **Egyénre szabott betegtájékoztató:**

INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BELEEGYZŐ 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 gyógyeredményt (gyógytartamot) 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 gyógyeredmény 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 beleegyző nyilatkozat az **F-B-04.** „Általános beleegyző 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.