

| Betegtájékoztató és belegeyző lap | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------------|
| Dokumentum címe: | Az alsó végtag lábujjainak, lábsontjainak amputáció (csonkolás) műtéte | | |
| Változat: 02 | Hatályos: 2015.08.28. | 1. oldal a(z) 2 oldalból | Módosítás 1 |
| Dokumentum száma: Bny./S./110. | Hatályba helyezte: Dr. Nagy Ákos György osztályvezető főorvos | | |

Beteg neve: TAJ szám:

Tisztelt Betegünk (Szülő/Gyám)!

A beavatkozáshoz, melyet tervezünk az Ön belegeyzése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt az alábbiakban tájékoztatjuk a betegségről, a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, ill. a kezelés során esetlegesen jelentkező szövődményekről. Kérjük, olvassa el figyelmesen ezt a tájékoztatót. Amennyiben további kérdései merültek fel, kérjük, forduljon kezelőorvosához, akinek kötelessége az Ön összes kérdésére megfelelő választ adni.

Az Ön betegsége:

Panaszait az eddigi vizsgálatok szerint a lábszári érszakaszok szűkülete és elzáródása okozza. A csökkent véráramlás alsó végtagi nyugalmi fájdalmat és a szövetek elhalását okozta, ami amputációt (csonkolást) tesz szükségessé. A műtéti terv felállításához mérlegelni kell az Ön egyéb betegségeit, amelyek a műtéti kockázatot növelhetik.

Amennyiben a vizsgálati eredmények is alátámasztják a végtag érrendszerének elzáródását és annak helyreállítása nem lehetséges a végtag ujjainak szükség esetén lábsontoknak a csonkolása elkerülhetetlen.

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):

A beavatkozás tervezett időpontja:

A javasolt beavatkozás lényege:

Minden körülményt értékelve a legkisebb kockázattal járó és a legnagyobb eredménnyel biztató beavatkozást választjuk. A lábujjakat abban a magasságban csonkoljuk ahol biztosítva van a megmaradt szövetek teljes értékű gyógyulása és a megmaradt csonk funkciója. Az előkészítés a kísérőbetegségek /szívbetegség, cukorbetegség, magasvérnyomás, légzőrendszeri betegség, stb./ ellenőrzéséből és kezeléséből áll. A műtét általában gerinc-közelében, ritkábban altatásban történik. Erről az altatóorvossal történő konzultáció során születik döntés.

Előfordulhat, hogy a legalaposabb kivizsgálás mellett is a feltáráskor derül ki, hogy a szövetek állapota miatt az eredeti tervtől el kell térnünk. Rendkívüli /előre nem látható / körülmények, amelyeket csak a beavatkozás során állapíthatunk meg, változtatást, a műtét kiterjesztését tehetik szükségessé (lábujj amputáció – elő láb amputációra; láb amputáció – lábszár amputációra; lábszár amputáció – comb amputációra).

Komplikációmentes gyógyulás esetén 8-10 napos a kórházi ápolás.

A javasolt beavatkozás előnyei:

A súlyos panaszok és tünetek megszűnnek, a végtagon már kialakult szövetelhalások eltávolításával a további szövetelhalások megszüntethetők és a keringés javítását követően eredményesen kezelhetők.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei:

Tartósan beszűkült járástávolság, járásképtelenség, munkaképtelenség, állapotromlás esetén a szövetelhalások miatti fertőzés, nyugalmi fájdalom fokozódása és végtagelhalás / magas amputáció /.

A javasolt beavatkozás kockázata, szövődményei:

A kezelés eredményességéért, a rizikómentességéért a tudomány mai állása szerint abszolút garanciát a kezelőorvos nem vállalhat. A sebészeti beavatkozás általános veszélyei (ld. lejjebb) a legnagyobb orvosi gondosság ellenére sem mindig kerülhetők el. Bármely műtéti beavatkozásnál előfordulhatnak kisebb, illetve jelentősen csökkenő gyakorisággal súlyos, vagy rendkívül súlyos szövődmények. A szövődmények elkerülése céljából a mindenkor érvényes szakmai ajánlásoknak megfelelően alkalmazunk trombólízis és antibiotikum profilaxist (megelőzést). Mindent elkövetünk az esetlegesen kialakuló szövődmények időben történő felismeréséért, káros következményeinek megszüntetéséért.

Általános műtéti szövődmények:

vérzés, utóvérzés; szomszédos szervek sérülése (pl. erek, bél); tüdőgyulladás; embólia, trombólízis; fertőzés átvitele; sebgyógyulási zavar; bőrsérülések (elektromos áram, fertőtlenítő szerek), vagy a műtétet végző csapat legnagyobb gondossága mellett is előfordulhat, hogy a műtéti területen idegentest marad hátra. Ehhez járulhatnak még a konkrét esettel kapcsolatos további speciális szövődmények, következmények, melyekről a műtét előtt szóbeli tájékoztatást kap. Természetesen nem áll módunkban minden lehetséges szövődményt a belegeyző nyilatkozat kereteiben felsorolni. Lehetősége van operáló orvosával a további lehetséges szövődményekről tájékozódni.

Betegtájékoztató és beleegyező lap

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|------------------------|
| Dokumentum címe: | Az alsó végtag lábujjainak, lábsontjainak amputáció (csonkolás) műtéte | | |
| Változat: 02 | Hatályos: 2015.08.28. | 2. oldal a(z) 2 oldalból | Módosítás 1 |
| Dokumentum száma: Bny./S./110. | Hatályba helyezte: Dr. Nagy Ákos György osztályvezető főorvos | | |

Kérjük, hogy a vizitek alkalmával minden esetlegesen fellépő panaszára hívja fel kezelőorvosa figyelmét. Segítse munkánkat azzal, hogy betartja kezelőorvosa és a kezelő személyzet utasításait, segíti a vizsgálatok, kezelések elvégzését, a feltett kérdésekre pontos válaszokat ad, mivel ezek a lehetséges szövődmények kivédésében, azok korai felismerésében döntő fontosságúak lehetnek.

Kérjük beleegyezését ahhoz, hogy a tervezett műtét közben annak tervét módosíthassuk a szükségleteknek, illetve az Ön érdekének megfelelően, mivel váratlan helyzetekben a talált elváltozások a műtét kiterjesztését indokolhatják. Ezekben az esetekben a műtét felfüggesztése, a kiterjesztés elhalasztása az Ön számára káros megterhelést jelentene és a későbbiekben újabb műtétet tenne szükségessé.

Tájékoztatjuk, hogy a beavatkozást jogában áll visszautasítani, de ennek következményei Önt terhelik.

Kérjük, hogy a fentiek áttanulmányozása és megértése, kérdéseinek orvosával történő megbeszélése és gondos mérlegelése után írja alá nyilatkozatát. Akkor lássa el aláírásával a beleegyező nyilatkozatot, ha elégedett az írásban illetve szóban kapott tájékoztatással.

A lehetséges alternatív megoldások:

Kisebbszövetelhalások helyileg kezelhetők, de a gyógyulás hosszú és bizonytalan. A nagy területeket érintő szövételhalások csak az elhalt szövetek eltávolításával kezelhetők.

Kérjük, hogy a vizitek alkalmával minden esetlegesen fellépő panaszára hívja fel kezelőorvosa figyelmét.

Tájékoztatjuk, hogy a beavatkozást jogában áll visszautasítani, de ennek következményei Önt terhelik.

Kérjük, hogy a fentiek áttanulmányozása és megértése, kérdéseinek orvosával történő megbeszélése és gondos mérlegelés után írja alá nyilatkozatát.

Beleegyező nyilatkozat

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a fenti beavatkozás elvégzéséhez. A javasolt gyógmód szükségességéről, kivitelezésének módjáról, kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményeiről és a várható következményeiről kielégítő tájékoztatást kaptam. A tájékoztató lap tartalmát és a szóbeli felvilágosítást megértettem, és kijelentem, hogy kérdéseim gondosan megválaszolásra kerültek. További kérdésem nincs. Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen dönthessek. Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják. Beleegyezem abba, és kérem, hogy rajtam (gyermekemen, gondozottamon) az alábbi műtétet, illetve annak esetlegesen szükségessé váló kiterjesztését elvégezzék:

.....
 a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....
 a beteg / törvényes képviselő aláírása

Siófok, év hó nap óra perc

Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....
 a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....
 a beteg / törvényes képviselő aláírása

1. tanú aláírása
 Siófok,év hó nap óra perc.

2. tanú aláírása

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!