



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat C.I.-C.II. csigolyák hátsó csavaros-rudas rögzítéséhez sérülés vagy egyéb okból kialakult instabilitás miatt

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy röviden ismertessük betegségé lényegét, tájékoztassuk a műtéti megoldásról, a lehetséges kockázatokról és szövődményekről. A kezelőorvos Önnek személyre szabott, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére.

A betegség megnevezése, rövid ismertetése

A felső nyaki gerinctörések (C.I.-C.II.) a gerincoszlop egyik legérzékenyebb területének sérülései, amelyek gyakran vezetnek instabilitáshoz, jelentős idegi károsodáshoz, súlyos neurológiai tünetekhez vagy akár életveszélyes állapothoz. Hasonló felső nyaki instabilitást ritkán betegségek is létrehozhatnak (pl. rheumatoid arthritis). Ezek kezelése kiemelt figyelmet és szakszerű beavatkozást igényel.

A műtét célja

A hátsó csavaros-rudas rögzítés célja az érintett felső nyaki gerincszakasz anatómiai stabilitásának helyreállítása, az idegi képletekre ható kóros nyomás megszüntetése és további másodlagos neurológiai károsodás megelőzése.

A műtét menete, rövid leírása

A műtét altatásban, hason fekvő helyzetben történik. A koponyát egy három pontos rögzítővel stabilizáljuk. Képpalkotó vizsgálatok (fluoroszkópia vagy műtét közbeni CT) segítségével precízen lokalizáljuk a törés helyét és amennyiben elmozdulás is tapasztalható a csigolyák között, egy speciális manőverrel helyreállítjuk (reponáljuk) a csontok anatómiai helyzetét. Ezután a felső nyakigerinc középvonalában, hátsó feltárással, óvatosan leválasztjuk az izomzatot és a lágyrészeket a csigolyák hátsó részéről. Speciális mikrosebészeti eszközökkel előkészítjük a C.I. és C.II. csigolyákat, majd nagy pontosságú navigációs technika alkalmazásával behelyezzük a csavarokat a megfelelő anatómiai pontokra. A behelyezett csavarokat rudakkal összekötjük, ezzel biztosítva a gerinc megfelelő helyzetben történő stabilizálását. A csavarok és rudak megfelelő helyzetét képpalkotó ellenőrzés mellett ismételtén igazoljuk. Végezetül gondos vérzéscsillapítást követően réteges sebzárást végzünk, szükség esetén dréncsövet helyezünk a sebbe.

A műtét lehetséges előnyei

A műtéti kezelés eredményeként visszaállítható a gerinc stabilitása, javulhat a beteg neurológiai állapota, jelentősen csökkenhet a fájdalom.



A beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei

A műtét elmaradása esetén fokozódhat a neurológiai károsodás, tartós instabilitás és életveszélyes állapotok – ideértve a légzésleállást, bénulást-, valamint hirtelen halált alakulhatnak ki.

A beavatkozás helyett alkalmazható egyéb gyógymódok

Alternatív módszerek lehetnek speciális gallér vagy Halo-rögzítés heteken, hónapokon át tartó alkalmazása, azonban súlyosabb vagy instabil törések esetén ezek nem mindig nyújtanak kellő biztonságot. Tartós stabilitást általában csak műtéti kezeléssel érhetünk el.

A műtét lehetséges kockázatai

Általános műtéti kockázatok: fertőzés (1-2%), vérzés, sebgyógyulási zavar, trombózis (<1%).

Specifikus kockázatok: idegi sérülés, bénulás (<1%), gerincvelő károsodása (ritka), agyvíz szivárgás (1-3%), implantátumhoz kapcsolódó komplikációk (1-3%), krónikus fájdalom szindróma (1-5%), szomszédos szegmensek degenerációja (5-10%), valamint járászavar, széklet-, vizeletszabályozási zavar, szexuális zavar, munkaképesség csökkenése, tartós ápolásra szorulás, ismételt műtét szükségessége (<1%), agyi verőér sérülés, agyi infarktus, kóma, halál.

Elhízás, cukorbetegség vagy egyéb okból csökkent immunrendszeri funkciójú betegeknél az általános műtéti kockázat és sebgyógyulási zavar kockázata valamivel magasabb, illetve az idegrendszerei érintettség esetén lassúbb javulás is lehetséges.

Fontos megjegyezni

A műtét nem minden esetben állítja vissza a már kialakult károsodást, azaz nincs rá garancia, hogy a felső- és alsó végtagi gyengeség, bénulás, izommerevség, koordinációs zavar, járászavar vagy a széklet-, vizelettartási zavar a műtéttől megoldódik. A műtét csak egy lehetőséget teremt a javulásra. A fájdalom sem szűnik meg teljesen minden esetben, de a fájdalom mérséklődése szinte mindig elérhető. A gerincvelő súlyos sérülése, úgynevezett harántlézió esetén a baleset pillanatában kialakult súlyos idegrendszeri sérülés miatt kialakult végtag bénulás, érzéskiesés és a vizeletszabályozás zavara (élethosszig tartó önkátérezés szükségessé válhat) többnyire véglegesnek tekinthető, a javulásra a műtét után is minimális az esély. Ebben az esetben a műtét célja az, hogy a gerinc stabilitásának a helyreállításával a rehabilitáció mielőbb megkezdhető.

Figyelmeztetések (feltétlenül konzultáljon orvosával!)

Műtét előtti teendők

Amennyiben az Ön esetében nem sürgős műtéti ellátásáról van szó: a műtét reggelén a reggeli gyógyszereket 1 korty vízzel be kell venni, kivéve azon gyógyszereket, melyeket a műtét előtt el kellett hagyni. Véralkotó és véralvadásgátló és vérlemezke aggregációgátló gyógyszerek elhagyási módjáról az aneszteziológiai vizsgálat során kap tájékoztatást és tanácsot. A műtét előtt zuhanyozni szükséges, a betegnek általánosan és a műtéti területnek kifejezetten tisztának kell lennie.



A műtét előtt éjfél-től nem szabad enni, inni. Részletesebb teendőkről nővéreink tájékoztatják.

Felső légúti hurut, húgyúti infekció vagy egyéb fertőzések után 2-6 hétig nem szabad halasztható műtétet végezni.

A műtét utáni teendők, életmód

Kérjük a műteti sebet ne áztassa a műtét utáni 14 napig. A sebgyógyulási zavar elkerülése céljából egy hónapig zuhanyzást javasolunk kádban való fürdés helyett. A hazabocsátás után 1 hétig még kötözni szükséges a sebet naponta egyszer az alábbi módon: a használt kötés eltávolítása után, szükség esetén a korábbi sebfedő ragasztóanyaga sebbenzinnel eltávolítható. A sebet kizárólag gyógyszerárban vásárolt sebfertőtlenítő oldattal szabad vékony rétegben fertőtleníteni. Kenőcsök, krémek alkalmazása tilos. A sebkörnyék tisztítása, sebfertőtlenítés után egy tiszta fedőkötés felhelyezése szükséges. Ha bármilyen okból a fedőkötés átnedvesedik, mielőbb szárazra kell cserélni, a seben mindig csak száraz kötés lehet.

Otthonában pihenés, gerinckímélet javasolt. A javasolt posztoperatív fizioterápiás kezelések alkalmazása célszerű.

Az operáló orvos javaslata alapján az általa javasolt időtartamban nyakrögzítő gallér viselése is szükséges lehet. Rövidebb sétákat végezhet. A nagyobb súlyok emelése, cipelése nem javasolt. Hosszú autós vagy egyéb utazást nem javasolunk az első két hétben. Mivel implantátum behelyezés történt a műtét során, hosszabb távú követés szükséges. A tervezett kontroll vizsgálatok időpontjáról a kezelőorvosa tájékoztatja. Amennyiben a kezelőorvos indokoltnak tartja, a műtétet követő vizsgálatok során képalkotó vizsgálattal ellenőrzés is történik az implantátumok helyzetének ellenőrzése céljából.

Munkába visszaállás munkakörtől és általános erőnléti állapottól függ. Szellemi munkát végzők a műtétet követően 4-6 héttel munkába állhatnak. A könnyű fizikai munkát végzők kb. 8 héttel a műtét után térhet vissza munkájához. A nagy fizikai terheléssel járó munkakörbe előzetes nyakizomerősítő tornát követően kb. 12 hét után tervezhetik a munkába állást.

A fixáció következtében megszűnik a fej forgatási képessége. Egész mellkassal tud majd a beteg jobbra és balra nézni a műtét után.

A műtét tervezett időpontja:

A beteg kérdései

.....

.....

.....

.....



Az orvos megjegyzései

(A beteg személyes, egyéni műtéti kockázatai, a beteg kérdéseire adott válaszok)

.....
.....
.....
.....
.....

Önnek joga van a tájékoztatást követően is további kérdésfeltevésre.

Ön a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja, a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Amennyiben a beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése csak akkor végezhető el, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a beavatkozás kiterjesztése a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése – az abba történő beleegyezés hiányában – csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy abban az esetben végezhető el, ha elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

Beleegyező nyilatkozat

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési hely, idő:.....

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképes kiskorú, illetve a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a törvényes képviselő/Eütv. 16. § szerinti helyettes döntéshozó adatai (név, szül. hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám):

.....
.....
.....



Rokonsági foka/törvényes képviselő típusa:

Cselekvőképtelen állapotú személy esetében az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerinti helyettes döntéshozó a beavatkozásba való beleegyezéssel egyidejűleg arra vonatkozóan is nyilatkozik, hogy jogosult a beleegyezés, illetve visszautasítás jogát gyakorolni és nincs vagy reális időn belül nem érhető el az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerint előrébb való személy.

1. Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): felső nyaki instabilitás

2. Tervezett beavatkozás megnevezése: felső nyaki gerinctörés műtétje (C.I.-C.II. csigolyák hátsó csavaros-rudas rögzítése)

3. Tájékoztatót végző orvos neve:

A szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem, a javasolt beavatkozással, a beavatkozás céljával, várható hasznával és kockázataival kapcsolatos, szóban feltett kérdéseimre a tájékoztatást nyújtó orvostól kielégítő, számomra érthető választ kaptam és elegendő idő állt rendelkezésre ahhoz, hogy eldöntsem, beleegyezem-e a beavatkozásba.

A szóbeli tájékoztatás és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztató elolvasása után, kellő mérlegelést követően, minden kényszeről mentesen **beleegyezem, hogy a beavatkozást elvégezzék.**

Kelt:, 20..... hó nap

.....
tájékoztatót végző orvos
aláírása és pecsétje

.....
beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó
aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú	2. tanú
név
lakcím
aláírás



A műtét hosszú távú következményeire tekintettel,
(hozzátartozó neve), mint a beteg hozzátartozója a javasolt beavatkozásról szóló szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó beteg-tájékoztatót megértettem és tudomásul vettem.

.....
hozzátartozó aláírása

A beteg cselekvőképtelen állapota és/vagy a hozzátartozó személyes jelenlétének hiányában a beteg aktuális állapotáról és a javasolt műtéti beavatkozásról szóló tájékoztatást a hozzátartozó részére telefonon (hozzátartozó neve és telefonos elérhetősége:) adtuk meg.

.....
tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje