



Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő
Országos Traumatológiai Intézet

ÁNTSZ kód: 001000594
1081 Budapest, Fiumei út 17.
Tel: (1)299-77-00



ÁLTALÁNOS TRAUMATOLÓGIAI BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A beteg neve:
Születési hely, idő:
TAJ szám:
Tervezett beavatkozás:

Tisztelt Betegünk!

Köszönjük, hogy megüsztel bizalmával, s ellátását szakembereinkre bízta. Az Ön érdeke és egyben joga is, hogy pontosan megismerje az Ön előtt álló eseményeket, és tájékozottságon alapuló döntést tudjon hozni a gyógyulása érdekében javasolt beavatkozásról. Kérjük, olvassa végigbetegtájékoztatónkat.

A műtéti beavatkozást azért javasoljuk, mert annak elvégzése esetén nagyobb az esély arra, hogy gyógyulása rövidebb ideig fog tartani, a beavatkozás után panaszainak csökkenése, bizonyos esetekben annak megszűnése várható, mintha konzervatív kezelést alkalmaznánk. A beavatkozás szükségességét és lehetőségeit kezelőorvosa fogja részletesen megbeszélni Önnel.

Az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni azon nem kívánt szövődményekről általánosságban, melyek egy-egy műtéti beavatkozás során előfordulhatnak, illetve a lehetséges szövődményekről.

A végzett beavatkozás típusa és az azzal összefüggő tájékoztatást a mellékelt, a beavatkozásra vonatkozó tájékoztató tartalmazza részletesen.

Fontos, hogy ismerje meg a tervezett beavatkozás kockázatait, esetleges következményeit ahhoz, hogy tájékozottságon alapuló döntést tudjon hozni a beavatkozást illetően.

A leggyorsabb ellátás során is néhány százalékos gyakorisággal szövődmények, káros következmények szinte biztosan előfordulnak, melyek fellépése esetén a maradandó károsodás valószínűsége ugrásszerűen megnő.

Általános műtéti kockázatok:

1. Minden beavatkozás – a műtét típusától, nagyságától, kiterjedtségétől, időtartamától függő mértékben – a legnagyobb gondosság ellenére is kockázattal és esetlegesen szövődménnyel járhat (például elhúzódó gyógyulás, újabb beavatkozás(ok) szükségessé válása).
2. A kísérő betegségektől függően fennáll a **mélyvénás vérrögösödés (thrombosis)** kockázata, ami a vénákban képződött kórosvérrög leválásából **tüdőverőér rögösödés (embolia)**, mely életet veszélyeztető lehet.
3. Kialakulhat **tüdőgyulladás**. Főleg szívbetegeken szívritmuszavar jelentkezhet, de a kóros visszértáglatok, genetikai rendellenességek is befolyásolhatják, növelhetik a betegség előfordulási valószínűségét. Ennek megelőzése céljából nemzetköz standardoknak megfelelően, valamint a hazai előírásokkal is egyetértésben megelőző gyógyszeres kezelést alkalmazunk.
4. Amennyiben az ellátás során húgyhólyag katéter felhelyezése is szükségessé válik, ez **húgyuti fertőzéssel** járhat.
5. A vénákba helyezett katéterek **gyulladást** indíthatnak el. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek: infúzió bekötése, centrális visszér kanül behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást, a nyaki gerinc sérülését is okozhatja. Előfordulhat a szállítás, átemelés során fizikai sérülés, ütődés.

6. A műtéli fertőtlenítés, elektromos kés használata során **gyulladások, hegek, égési sérülések** keletkezhetnek. A testékszerek az elektromos eszközök alkalmazása során égési sérüléseket okozhatnak a bőrön, ezért kérjük azok eltávolítását a műtét előtt. A különböző kábító és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre ill. a műtéli teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje. A fertőtlenítő szerek használatát, gyógyszerek adását követően nem várt **túlérzékenységi reakció(k)** alakulhat(nak) ki.
7. A sérülés és /vagy a műtéli beavatkozás következményeként a sérüléssel / műtéli beavatkozással érintett területen, valamint annak környezetében kialakulhat a lágyrészek **duzzanata, utóvérzése, vérgyülem** kialakulása, gyulladása, **váladékozása**, mely tünetek hosszabb ideig is elhúzódhatnak.
8. A végtag műtétek egy részét a vérkeringés kirekesztésével, vértelenítésben kell elvégezni. A vértelenítő mandzsetta - annak ellenére, hogy nyomását a műtét során nyomásmérő segítségével állandóan ellenőrizzük - váratlan nyomásemelkedéskor az **idegek nyomásos károsodását** okozhatja. A sérülés és /vagy a műtéli beavatkozás következményeként a sérüléssel / műtéli beavatkozással érintett területen, valamint annak környezetében futó idegek nyomás alá kerülése, illetve károsodása okán hónapokig, vagy akár véglegesen kialakuló **érezés- és mozgászavar** alakulhat ki. Az érintett területen futó nagyobb erek sérülése esetén fennáll az életet veszélyeztető mértékű **vérzés** veszélye is. Szélsőséges esetben, több káros következmény együttes eredményeként szükségessé válhat a **sérült végtag amputációja**.
9. A beavatkozás szövődményeként előfordulhatnak időleges, vagy maradandó működési zavarok, mely megnyilvánulhatnak stabilizáló műtétek esetében **elhúzódó csontgyógyulásban, állízület** kialakulásában, a csont ismételt törésében, **végtagrövidülésben**, az ízület közeli meszesedésben, ízületek merevedésében, az **ízületi mozgások korlátozottá vagy fájdalmassá** válásában; **izomsorvadásban / izomgyengeségben**, szalagok zsugorodásában.
10. A beavatkozás után kialakulhat működést rontó vagy kozmetikai hátrányt jelentő hegesedés, túlbujánzó „keloidos” hegesedés, a seb másodlagos gyógyulása.
11. Amennyiben a beavatkozás során sor kerül idegentest felhasználására, előfordulhat, hogy a megfelelő anyaghasználat ellenére a beültetett **fémek kilazulnak, eltörnek, vagy elmozdulnak** annak ellenére, hogy kizárólag olyan anyag kerül felhasználásra, mely megfelel a mindenkori szabványelőírásoknak. Ugyanígy előfordulhatnak **nemkívánatos szöveti, vagy allergiás reakciók a beültetett anyagok, varratok környezetében**. Átültetett szövetek (pl. csont) esetében fennáll a **kilökődés** kockázata.
12. A legnagyobb körütekintés ellenére a beavatkozás során, vagy azt követően kialakulhatnak **gyulladásos reakciók**. Ezek lehetnek bakteriális és a sérülés vagy a műtét során bekövetkező fertőzésből származóak, melyet még kellő megelőző kezeléssel sem lehet biztonsággal kizárni, vagy létrejöhetnek a szervezetben előforduló lappangó gócból is. Gyulladásos jellegű szövődménynek tekintendők a nem baktériumok okozta szöveti reakciók is, melyeket pl. sejt vagy szövetelhalás vált ki sérülés vagy műtét után.
13. A **fertőzés** lehet időleges vagy tartós szövődmény, mely veszélyeztetheti a kezelés (műtét) várható kedvező eredményét. Ha általános szepszis alakul ki, ez életveszélyes is lehet. A fertőzés egyik fontos tényezője gyakran a beteg szervezetében adott (alapbetegségek, mint pl. cukorbetegség, az immunrendszer állapota stb.).
14. Amennyiben hosszú ideig tartó ágyhoz kötöttség, leromlott állapot alakul ki, az oka lehet a **felfekvés** kialakulásának (elsősorban a keresztcsonttáján). A felfekvés kezelése hosszantartó, mely akár szepszis forrása is lehet.
15. Minden szakmai szabály megtartása mellett is előfordulhat, hogy **idegentest marad a műtéli területben** azokon túl, amelyeknek a behelyezése a műtéli tervben szerepel. Ez lehet észre nem vett idegen test is, mely esetben a műtétet végzők felelőssége mindig vizsgálendő, de lehet felismert és megfontoltan bent hagyott is, ha pl. egy törött csavarrészlet eltávolítása nagyobb kockázatú, mint annak bent hagyása.
16. Műtét vagy sérülés után még szakszerű megelőzés esetén is előfordulhat **tüdőgyulladás, felső légúti hurut**, vagy az anyagcserezavarok is okozhatnak átmeneti nyugtalanságot, tudatzavart.
17. A legkövetkező műtét technikával végzett beavatkozás sem szünteti meg minden esetben a beteg minden panaszát, **visszamaradhat fájdalom, duzzanat, vagy mozgásbeszűkülés**. Bármilyen végtag rögzítése után szintén előfordulhat **keringészavar** és a **csontok foltos felritkulása** (Sudeck

szindróma), mely az utókezelést megnyújtja és nagyobb esélyt ad a maradványtünetek kialakulására, fennmaradására.

18. Fentiekben felül minden beavatkozásnak van a szakirodalom által ismert szövődménye, ami azt is jelenti, hogy a legnagyobb gondossággal végzett műtétek kis hányadában az eredmény akár rosszabb is lehet, mint a künndulási állapot. Ezen kockázatot minden esetben Önnek kell vállalnia.

Egyes, a szövődmények kialakulásának valószínűségét fokozó tényezők:

1. lágyszövet-sérülések (zúzódások, szakadások, roncsolódások) és a nyílt törések a mozgásbeszűkülés valószínűségét fokozzák, elsősorban a gyulladás, a hegesedés és a következményes letapadások miatt
2. izületi törés a letapadás, mozgásbeszűkülés valószínűségét fokozza
3. a csöves csontok elroppanása, a szomszédos izületek károsodása ritkán elmerévitést tesz szükségessé
4. a darabos törés a mozgásbeszűkülés, izomkárosodás, fémlazulás, törés eshetőségét fokozza
5. több csont együttes törése esetén nagyobb az esély a mozgásbeszűkülésre, a kiterjedtebb lágyszövet károsodás miatt kialakuló gyulladásra, hegesedésre
6. érsérülés, keringészavar esetén kifejezetten magasabb a mozgásbeszűkülés, az izomsorvadás és gyengeség, csontgyógyulási zavar lehetősége
7. helyi vagy általános csonttriturálás esetén kifejezetten nagyobb az esély fémlazulásra, elmozdulásra, fémtörésre és a csonttörés elmozdulására, mozgásbeszűkülésre
8. a bőr és bőralatti szövetek zúzódása, horzsolása, sebe, gyulladása és nyílt törés esetén lényegesen nagyobb az esély gyulladás és váladékozás kialakulására
9. rossz általános állapot, gyenge szervezet, lassú mobilizálhatóság esetén a felfekvés, tüdőgyulladás, húgyúti fertőzés kialakulása gyakoribb
10. a beteg alap- és társbetegségei, mint pl.: anyagcsere betegségek, fertőzések, alvadási zavarok minden szövődmény kialakulásának esélyét megnöveli
11. nem friss törés esetén a gyulladás, a mozgásbeszűkülés, a fémlazulások és a csontgyógyulási zavarok valószínűsége fokozott
12. ismételt műtéti beavatkozások a korábban mást operált területen (reoperáció) esetén a duzzanat, ér- vagy idegsérülések, sebggyulladás, fémlazulás esélye fokozottabb

Tájékoztatjuk, hogy a tervezett műtétek időpontja változhat. Az Intézet, és az Önt operáló orvos elsődleges feladata a sürgős baleseti sérültek ellátása, ezért a kitűzött műtéti időpontja tolódhat, de erről kezelőorvosától minden esetben tájékoztatást fog kapni!

Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon ill. címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet
1081 Budapest, Fiumei út 17. Telefon: 06-1-299-7700 / az Ön műtétjét végző osztály melléke

A beteg kérdései:

A kérdésekre adott válaszok:

Egyéb megjegyzés:

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinhet és arról másolatot készíttethet.
2. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.
3. A Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő Országos Traumatológiai Intézet, mint adatkezelő (továbbiakban: „Kórház”) adatkezelése során a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. rendelete (a továbbiakban: GDPR), valamint az egyéb jogszabályi előírások lehető legteljesebb figyelembe vételével jár el.
4. Az adatkezeléssel kapcsolatos teljes körű tájékoztatást a Kórház által kibocsátott, a személyes adatok kezelésére vonatkozó Adatkezelési és adatbiztonsági szabályzat tartalmazza, mely a Kórház székhelyén tekinthető meg.
5. Adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége:
név Dr. Nagy Norbert
telefonszám + 36 30 / 632 4077
e-mail cím adatvedelem@peterfykh.hu

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT:

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől, és kényszerítől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet végző) orvosom kielégítően tájékoztatott. Tudomásul veszem, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész tájékoztatni állapotomról.

A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a műtétrel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban.

Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem, illetve az egyéb részletek ismertetéséről lemondok.

Elegendő gondolkodás idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizték és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos céllal felhasználhassa.

Hozzájárulok, hogy ellátásom során tanuló nővérek, orvostanhallgatók rendszeresen jelen legyenek.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás olyan orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom. Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével.

Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vérkészítmények beadásába is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérkészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Budapest,

kezelőorvos aláírása

beteg aláírása

törvényes képviselő,
nyilatkozattételre kijelölt személy
vagy arra jogosult hozzátartozó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

aláírás

név nyomtatott betűvel

lakcím:

aláírás

név nyomtatott betűvel

lakcím