



Péterfy Kórház-Rendelőintézet és Manninger Jenő
Országos Traumatológiai Intézet



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

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÍZÜLETI PUNKCIÓ ÉS ÍZÜLETBE ADOTT INJEKCIÓ

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

Tisztelt Betegünk!

Köszönjük, hogy megtisztel bizalmával, s ellátását szakembereinkre bizza. 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 végig jelen betegájékoztatót.

Az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás jelentőségéről, módjáról, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

1. A beavatkozás megnevezése:

Ízületi folyadék eltávolítása és / vagy ízületbe gyulladáscsökkentő, porcregeneráló szerbeadása

2. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

A térd a test legnagyobb és az egyik legfontosabb teherviselő ízülete. A femur (combcsont) és a tibia (sípcsont) között helyezkedik el. Az ízrések vonalában a meniscusok (a térd ízületben elhelyezkedő félhold alakú porcok) találhatóak, amelyek ütéscsillapító, valamint térkitöltő szerepet töltenek be. Az ízületet tok veszi körbe, melynek belsejét belhártya (synovia) borítja. Az ízület stabilitását a külső és belső oldalszalagok, valamint az elülső és hátsó keresztszalagok biztosítják. A combcsont, sípcsont és térdkalács egymáshoz illeszkedő felszíneit hyalín porc (ún. üvegporc) borítja.

3. A betegség kialakulásának, illetve az állapot súlyosbodásának egyszerűsített folyamata:

A térdízületek leggyakrabban sportolás, szabadidős tevékenységek és munkavégzés közben sérülnek. A sérülés fokától függően az ízületen belül gyakran alakul ki vérömleny (hemarthros).

Az ízület kopásos betegsége a porc visszafordíthatatlan károsodásával és az ízületi belhártya gyulladással elváltozásával jár, mely megvastagodik és nagyobb mennyiségű folyadékot termel és így a térd érzékeny, fájdalmassá, nehezen mozgóvá válhat.

4. Beavatkozás indokoltsága:

- sérülés
- ízületi gyulladás
- porckárosodás

5. Tünetek

- duzzanat
- fájdalom
- mozgásterjedelem beszűkülése

6. Tervezett beavatkozás menetének rövid leírása:

Steril – kisműtői – környezetben a bőrfelület tisztítását és fertőtlenítését követően túvel megszívásra kerül a bőrön keresztül az ízület. A fájdalmat, duzzanatot okozó többlet folyadék vagy vér leszívásra kerül.

Kopásos betegség esetén gyulladáscsökkentő gyógyszert (szteroid), illetve porcregeneráló (hialuronsav készítmény) kerül befecskendezésre az ízületbe.

A tű kihúzását követően steril gézzel befedjük és leragasztjuk a szúrás nyomát, valamint az ízületet néhányszor behajlítjuk a befecskendezett szer egyenletes eloszlása érdekében.

A lecsapolt ízületi folyadék a beavatkozást végző orvos megítélése alapján laboratóriumi vizsgálatra kerülhet továbbításra.

Tekintettel arra, hogy az általunk általánosságban használt fertőtlenítőszerre vagy gyógyszerre egy – egy betegnek túlérzékenysége (allergiája) lehet, ha Önnek erre utaló információja van, ezt a beavatkozás megkezdése előtt kérjük, ismételten jelezze!

7. A beavatkozás várható előnye:

A fájdalom egy részét fenntartó ízületi folyadék többlet eltávolításra kerül. Agyulladáscsökkentő gyógyszer, vagy porcerősítő beadása hatására a kopásos tünetek mérséklődnek, javul a páciens életminősége. Porcerősítő injekció alkalmazására 6 havonta kerülhet sor.

8. A javasolt gyógymód, kezelés elmaradásának kockázatai/következményei:

A térden belüli sérülések okozta vérömleny hosszútávon porckárosító hatású és a duzzanat, feszülés okozta fájdalom gátolja a korai rehabilitációt.

Az ízület kopásos betegségében az ízületi injekciós terápiák hiányában gyorsul a kopás üteme és romlik a beteg életminősége, így korábban válik szükségessé műtéti ellátása.

Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű eljárás esetén is fellelphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulást.

9. Általános, a beavatkozással együtt járható kockázatok:

- szúrás helyén jelentkező fájdalom
- bevérzés (főleg vérzékenység, illetve vérzékenységet okozó gyógyszer alkalmazása esetén)
- igen ritkán előfordulhat az ízület fertőzése (0,01-0,08 %), mely az ízület fájdalmával, duzzadttá válásával, lázzal járhat. Ezesetben sürgős beavatkozásra lehet szükség

10. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt beavatkozást követően:

A szúrt területben kialakult vérömleny, sebváladék, vagy gyulladás következményeként kialakult gennyképződés esetén sebfeltárás, többszöri kötészercsere, antibiotikum adása.

11. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:

Fizioterápiás kezelés, helyi kenőcsök, hűtés, gyulladáscsökkentő és fájdalomcsillapító hatással bírnak, de hosszútávú javuláshoz nem vezetnek. Szájon át szedhető porcerősítő szerek hatásfoka gyengébb az ízületbe adott injekciós készítménynél. Fertőzés esetén az antibiotikumos kezelésnek nincs alternatív helyettesítő módszere.

12. A beavatkozás tervezett időpontja:

Tájékoztatjuk, hogy a tervezett beavatkozás időpontja változhat. Az Intézet, és az Önt ellátó orvos elsődleges feladata a sürgős baleseti sérültek ellátása, ezért a kitűzött kezelés 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 kezelését végző osztály melléke

13. Beavatkozás utáni életmód:

A kötést a beavatkozást követő napon el lehet távolítani, amely ideig víz, szennyeződés nem érheti.

14. A beteg kérdései:

15. A kérdésekre adott válaszok:

16. Egyéb megjegyzés:

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíttethet.
2. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT:

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

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

A beszélgetés során megválasztottam minden engem foglalkoztató kérdést a beavatkozásról, a beavatkozással járó 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 beavatkozást, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a beavatkozás során diagnosztikus céllal eltávolított folyadékot vizsgálat után laboratóriumban megőrizték és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggemmel 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 beavatkozás 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