

A beteg neve: _____
A beteg azonosítója: _____
A beteg aláírása: _____

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

Az orrcsonttörés ellátása és bőrvarrat behelyezése szükség esetén

Kedves betegünk, kedves szülők!

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnek/gyermekének orrcsonttörése van, ennek repozíciójára (helyretételére) van szükség. Az alábbiakban tömören megtalálható minden fontos információ a beavatkozással kapcsolatban.

1. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók

Az orr csontos és porcos vázból áll, kívülről bőr, belülről nyálkahártya borítja. Elhelyezkedéséből adódóan gyakran éri sérülés, mely gyakran az orr csontos, háztető formájú részének töréséhez vezet. Amennyiben a törés a csontdarabok elmozdulását nem idézi elő, beavatkozás általában nem szükséges. Ebben az esetben 3-4 hétig az orr kímélése (további enyhébb traumáktól is védeni kell, óvatos orrfújás javasolt. Ennyi idő alatt teljes esztétikai és funkcionális gyógyulás várható.

Amennyiben a törés következtében a törtvégek elmozdulnak, a törés repozíciója (a törött csontrészek helyreillesztése) és rögzítése javasolt.

Az orrcsonttörést gyakran kíséri orrvérzés. A törés ellátásával egy időben ezt is csillapítani kell. Ennek lehetséges módjairól külön tájékoztatjuk.

Amennyiben a törés a bőr megszakadásával is jár, akkor bőrvarrat behelyezése szükséges.

2. A beavatkozás indikációi (elvégzését indokoló tényezők)

Az orrcsont elmozdult törése, amennyiben a helyreillesztés nem történik meg, a deformált helyzetben gyógyul. Ez egyrészt esztétikai problémát jelenthet a későbbiekben, másrészt akadályozhatja a megfelelő orrlégzést.

A törés után 72 órán belül elvégzett helyreillesztést elsődlegesnek nevezzük, mivel még nem indult meg a hegképződés a törtvégek között. Ez a beavatkozás felnőtteknél és nagyobb gyermekeknél általában helyi érzéstelenítésben történik.

Amennyiben a beavatkozás a sérülés után több mint 72 órával történik, a helyreillesztés során a kialakult kötőszövetes, vagy már csontos heget újra szét kell választani, ezt követheti a korrigált helyzetben való rögzítés. Ezt a beavatkozást többnyire általános narkózisban végezzük.

A beteg neve: _____
A beteg azonosítója: _____
A beteg aláírása: _____

3. Egyéb kezelési lehetőségek

Az elmozdult orrcsonttörés tökéletes gyógyulására csak a törtvégek helyreillesztésével van lehetőség.

4.A műtét (beavatkozás) menete

A helyi érzéstelenítés injekcióstűvel beadott érzéstelenítőszerrel történik. Az orrba érzéstelenítőszerrel átitatott vattát teszünk. Miután meggyőződünk róla, hogy az érzéstelenítőszer kifejtetté hatásukat, az orrüregbe helyezett eszközzel kiemeljük a törött orrcsontot, és a helyére illesztjük. Eközben enyhe orrvérzés léphet fel, a beteg az érzéstelenítés mellett is érezhet kisebb fájdalmat. A helyükre illesztett csontokat rögzíteni kell. Az orrbatamponokat helyezünk, melyek egyúttal az esetleges vérzést is csillapítják. Szükség esetén bőrvarratot helyezünk be. Kívülről gipszet teszünk az orra. A megszilárdult gipszet ragtapeszcsíkokkal rögzítjük. A tamponokat két nap múlva kezdjük eltávolítani, a gipszet 8-10 nappal a beavatkozás után vesszük le és ekkor távolítjuk el a bőrvarratokat is.

5. Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei

A több napos, vagy még régebbi törés ellátása legtöbbször általános narkózisban történik, míg a friss sérülést leggyakrabban helyi érzéstelenítésben illesztjük helyre.

A narkózisról (altatásról) külön nyomtatványon tájékoztatjuk, és kérjük beleegyezését.

A helyi érzéstelenítés menetét a beavatkozás ismertetésénél részleteztük. Nagyon ritkán a helyi érzéstelenítéssel kapcsolatban felléphetnek az alábbi reakciók:

- allergiás reakció (duzzanatok, viszketés, vérkeringési rendszer reakciója, shock)
- idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanság, görcsök, légzészavar)
- vérnyomás emelkedés, vérnyomáscsökkenés, szívritmuszavarok

6. Általános műtéti kockázat

A műtétek általános veszélyei, úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók, az orrcsonttörés ellátása során rendkívül ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek azonban: infúzió bekötése, centrális véna katéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. Kérdezze meg orvosát, hogy Önnél/

A beteg neve: _____
A beteg azonosítója: _____
A beteg aláírása: _____

gyermekénél nem áll-e fenn fokozott trombózis, vagy embóliaveszély. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek használata megnövelheti az utóvérzés rizikóját.

7. A műtét (beavatkozás) lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei

a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét (beavatkozás) után

Az orrcsonttörés ellátása után gyakran alakul ki duzzanat, véraláfutás a szem környékén. Az orrtamponok miatt levegőt csak szájon keresztül tud venni, torka kiszáradhat. Fejfájás, tüszögés, könnyezés szintén a tamponok miatt lehetséges.

b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a beavatkozás után

Az esetleg fellépő orrvérzés során vér kerülhet a dobüregbe, ami halláscsökkenést, fülfájást okoz. Az arcüregekbe szintén kerülhet vér, ez arctáji nyomásérzékenységet, lázat okozhat.

Előfordulhat, hogy az orrcsontok a rögzítés ellenére elmozdulnak, és nem a helyreállított állapotban nőnek össze. Ilyenkor a gipsz eltávolítása után az orr ferde maradhat, a deformitás miatt akadályozott lehet az orrlégzés.

c. Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a műtét után

Igen ritkán a csontok helyretétele során sérülés alakulhat ki az orrüreget a koponyaürtől elválasztó vékony csontlemezen, ilyenkor vízszerű folyadék (agyvíz) csöpög az orrból.

8. A műtét utáni időszak (kb. két hét) fontosabb teendői (amire figyelni kell!)

A tamponok 2-3 napig maradnak az orrban, ez alatt szájon át tud levegőt venni, torka kiszáradhat, ezért fogyasszon sok folyadékot. A tamponok eltávolítása után tartózkodjék az erős orrfúvástól, mert ez vérzést indíthat el. Orrát kímélje még a kisebb traumáktól, nyomástól is! Ez különösen a gipsz levétele után fontos.

9. A gyógyulás várható időtartama és megítélése

A teljes gyógyulás kb. 3 hétig tart. Ekkorra megszűnik a szemkörnyéki duzzanat, véraláfutás, és kialakul a heg a törtvégek közt. Az ornyáلكahártya is regenerálódik a tamponok nyomása után,

A beteg neve: _____
A beteg azonosítója: _____
A beteg aláírása: _____

helyreáll a megfelelő orrlégzés. Az orr duzzanata is megszűnik, ekkor már megítélhető az esztétikai eredmény.

10. A műtét (beavatkozás) elhagyásának várható kockázatai

Az elmozdult orrsonttörés repozíció nélkül a deformált helyzetben gyógyul, emiatt esztétikai károsodás (görbület, ferdeség) maradhat fenn, az orrlégzés is akadályozottá válhat.

11. A beteg kérdései:

Amennyiben a betegtájékoztató elolvasása és orvosával, a műtéttel kapcsolatos részletes megbeszélés és felvilágosítás után kérdése, kétsége maradt, kérjük, jelezze ezt írásban itt:

12. Az orvos megjegyzései:

13. A beteg az írásbeli tájékoztatás mellett részletes szóbeli tájékoztatást is kapott, amit megértett. Kérdéseire szóban is megtörtént a válaszadás, további kérdése nincs.

14. Beleegyezési nyilatkozat

A tervezett műtétről - részletes felvilágosító beszélgetés során- a kezelő (műtétet végző) orvosom, kielégítően tájékoztatott. A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a műtéttel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban. Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem. Elegendő gondolkodási idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet – azok ismert lehetséges veszélyeinek tudatában – rajtam az orvos elvégezze.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás kiterjesztésébe, amennyiben az

A beteg neve:_____
A beteg azonosítója:_____
A beteg aláírása:_____

a műtét során szükségessé válik, szintén beleegyezem. Az esetleg (életveszély, 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 itt, írásban jelezze!

Budapest,20

Orvos aláírása, pecsétje:

beteg aláírása:

Beteg neve:.....

Beteg TAJ- száma.....

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás

aláírás

Név:.....

név:.....

Személyi ig. szám:.....

személyi ig.szám:.....