



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ - BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

### DUPUYTREN KONTRAKTURA

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében az alábbi műtét **elvégzését javasolja kezelőorvosa**.

A beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatjuk Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad.

Beteg neve.....TAJ: □□□-□□□-□□□

Születési idő: □□□□.□□.□□

### 1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A tenyéri bőnye zsugorodása az ujjak fokozatos működésszavarát idézi elő azáltal, hogy azok nyújtását akadályozza, majd előrehaladott stádiumban az összefekvő bőrterületeken annak kipálásait is eredményezheti.

### 2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A műtétet vezetéssel (plexus) érzéstelenítésben, vagy altatásban végezzük (lásd anaeszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). A kézsebészeti műtéti eljárás mindenkor alapfeltételeként a beteg felkarján úgynevezett vértelenítő mandzsettát fűjünk fel, mely a műtét idejére a műtéti terület vérzéseit jelentős mértékben csökkenti. A műtét során speciális és egyedileg megválasztott metszésvezetést követően a tenyéri bőrrel többnyire összekapaszkodó megvastagodott, ill. zsugorodott tenyéri bőnyt eltávolítjuk, a tenyéri nemes képletek (erek, idegek, inak) megkímélése mellett. Ezt követően a vértelenítő mandzsetta felengedése után gondos vérzéscsillapítást végzünk, majd a bőrt (az esetleges kialakult bőrhiányok pótlására igénybe vehető plasztikai bőrzárási technikák, ill. bőrpótlások igénybevételével) precízen zárjuk. A műtét végén a műtéti területre az utóvérzés elkerülésére szívócsövet helyezhetünk. Gondos vérzéscsillapítást követően a sebet varratokkal zárjuk be, majd nyomókötést teszünk fel (súlyosabb esetekben a végtagot gipszben vagy egyéb külső rögzítő eszközben nyugalomba helyezünk).

### 3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A zsugorodott tenyéri bőnye eltávolítása, a kéz beszűkült ízületei mozgásterjedelmének javítása, az esetleges ízületi tok zsugorodások oldása, valamint a kialakuló bőrhiányok plasztikai megoldásokkal történő pótlása, melynek eredményeként a végtag funkciója és a beteg életminősége jelentősen javul.

## 4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Általános szövődmények minden sebészi beavatkozást követően kialakulhatnak.

Ezek a következők:

- a légyrész duzzanata, utóvérzés, vérgyülem kialakulása a műtéti terület körül
- a műtéti seb környezetének gyulladása, váladékozása, mely lehet időleges, vagy végleges is
- a műtéti terület környezetében haladó idegek nyomás alá kerülése, károsodása, mely hónapokig tartó, vagy végleges érzés- illetve mozgászavar
- a műtéti területben futó erek sérülése
- túlbujánzó, „keloidos” hegesedés, a seb másodlagos gyógyulása
- nemkívánatos szöveti reakció a varratok környezetében
- felfekvés, tüdőgyulladás, felső légúti hurut kialakulása
- húgyúti fertőzés, elsősorban katéterezést követően
- keringési, légzési elégtelenség, agy-, szív-, máj-, veseműködési zavar
- trombózis – többnyire az alsó végtagokban vérrög képződhet, mely egyes esetekben nagyfokú, mely maradandó végtag megvastagodással, keringési zavarral járhat, akár a megelőző gyógyszeres kezelés ellenére is. A vérrög esetleges elszabadulása a tüdőben akár halálos kimenetelű elzáródást okozhat (tüdőembólia /a tüdőt ellátó erek elzáródása/)
- extrém ritka esetben a beteg elhalálása

Műtétet követően felléphet az izomzat letapadása következtében a mozgásbeszűkülés, mely a torna során rendszerint oldódik. A gondos műtét ellenére is előfordulhat, hogy az idegeket, ill. ereket jelentősen befogó tenyéri bõnye eltávolítása során ezek sérülése következik be, melynek következtében az ujjakon átmeneti érzés, ill. keringészavar léphet fel, mely természetesen az ér-ideg képletek szükség szerinti rekonstrukcióját követően megszűnik. Tekintettel arra, hogy a betegség részben a bőr vérellátási zavarát is előidézi, a műtét szövődményeként időnként előfordul átmeneti bőrszéli sebgyógyulási zavar, ill. felületes széli bőrelhalás.

A **leggondosabb** ellátás során is néhány százalékos gyakorisággal szövődmények, káros következmények felléphetnek. Bármilyen szövődmény jelentkezése esetén újabb műtéti beavatkozások válhatnak szükségessé, ahhoz, hogy minél kevesebb maradandó károsodás alakuljon ki. Szövődmények fellépte esetén azonban maradandó károsodás valószínűsége ugrásszerűen megnő.

## 5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

### 5.1. A beavatkozás előtti történések

- vérvétel, vércsoport meghatározása,
- EKG,
- mellkas röntgen,
- altatóorvosi konzílium elvégzése
- branül behelyezése vénába
- szükség esetén állandó húgyhólyag-katéter bevezetése
- a premedikációs lap alapján módosított gyógyszerek beadása
- alsó végtagokra szükség esetén fásli felhelyezése
- szükség esetén a műtéti terület borotválása
- ékszerek, műfogsor eltávolítása

## 5.2. A beavatkozás utáni történések

Általános állapottól és a műtét típusától függően:

- infúzió és fájdalomcsillapítók adagolása;
- a seb(ek) rendszeres kötözése,
- az esetleg behelyezett draineik (csövek) megfelelő időben történő eltávolítása;
- szájon keresztüli táplálás fokozatos bevezetése;
- gyógyszerelés folytatása;
- véralvadásgátló adagolása;
- gyógytornáztatás,
- az érintett kar speciális tornáztatása.

Műtétet követően a csuklót az operatőr egyedi megítélése alapján pár hétig rögzítjük gipszben vagy levehető külső rögzítőben, a varratokat 10-14 nap múlva távolítjuk el. Kötését varratszedésig nedvesség nem érheti. Munkába való visszatérés függ a beteg foglalkozásától és általános állapotától.

## 6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Műtéti megoldás nélkül az esetek legnagyobb részében a tenyéri bőnye zsugorodása, az ujjak tenyér felé történő begömbülését eredményezi, mely több ujra is átterjedhet, ez a kéz jelentős funkciózavarát eredményezi. Hosszabb ideje fennálló betegség esetén a kéz-ujjak kis ízületeinek maradandó funkciózavara alakul ki az ízületi tok zsugorodásával, ill. a bőrrel összekapaszkodó tenyéri bőnye a bőrt beszűrve annak megkeményedését, hegesedését, rugalmasságának elvesztését eredményezi, mely későbbiekben maradandó bőrhiányt jelent a műtét során történő nyújtási kísérletkor. Ha esetleg a műtétre a későbbiekben mégis sor kerül, az addigra súlyosabb stádiumba kerülő betegség esetén a kéz funkciójának teljes helyreállítása egyre nehezebbé válik, a műtét eredményessége csökkenhet és a szövődmények kialakulásának esélye növekedhet.

## 7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Mai ismereteink szerint a Dupuytren kontraktúra csak műtéti kezeléssel javítható.

## 8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint adtam meg. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének /hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam.

Kérdések és az arra adott válaszok:

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

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása

## 9./ BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését. A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok. Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

.....  
Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegségemet eltitkoltam, annak következményeit magam viselem. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, ..... év .....hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

## 10./ ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazta - ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli. (Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos, vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza. Ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.)

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzá tartozó aláírása

Tanúk:

Név: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....