



BETEGTÁJÉKOZTATÓ - BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

HALLUX VALGUS (BÜTYÖK)

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

Fájdalmas cipőviselési nehézséget is okozó elő láb deformitás.

A tervezett beavatkozás neve latinul:

1. Osteotomia metatarsi I, op. sec Shede, Austin, Wilson, baseos
2. Osteotomia phal. prox. hallucis op. sec Akin, Brandes, desis

A tervezett beavatkozás neve magyarul:

Bütyök és/vagy merev öregujj deformitás korrekciója az I-es lábközépcsont fejecs alatt csontátvágásával vagy basisának korrekciójával és/vagy az alappercének átvágásával, valamint a csontkinövés levágásával.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A műtétet helyi vagy vezetéssel (spinal) érzéstelenítésben, vagy altatásban végezzük (lásd aneszteziológiai tájékoztató, beleegyezés). Lehetőség szerint a műtétet a combra felhelyezett vértelenítő mandzsetta felfújásával végezzük. A láb belső oldalán hosszanti bőrmetszés után az I-es lábközépcsonti ízület tokjának átvágását követően a belső oldali csontkinövés eltávolítása, valamint az ujj és az I-es lábközépcsont tengelyállásának korrekciója. Számtalan műtéti megoldás létezik. Az utóbbi időben az egyik leggyakrabban alkalmazott műtétet Austin alkalmazta és írta le. Csontkinövés levésése, az I. lábközépcsont fej alatti ferde síkú átmetszése, előre tekintő háztető formában. A távoli vég oldal felé, kifelé mozdítása a rotációs eltérés korrekciójával és ezen állapot csavarral vagy tűződróttal történő rögzítése. A vízszintes osteotomiás sík a tengelykorrekció függvényében hosszabbítható. Amennyiben az öregujj kifelé állása továbbra is fennáll, az alappercen végzett belső ék alakú csontátvágással állíthatjuk egyenesbe. Ez az úgy nevezett Akin műtét, ilyenkor szintén belső rögzítés (csavar, tűződrót) szükséges. Amennyiben az I-es lábközépcsont tengelye jelentősen befelé áll, a műtét során a lábközépcsont basisának közelében végzett csontátvágásos tengelykorrekcióval és annak rögzítésével érünk el megfelelő eredményt. Amennyiben elegendő a megfelelő korrekcióhoz csak a belső csontkinövés levágása Schede műtétről beszélünk. Amennyiben az I-es lábközépcsont-öregujj alapízület porcborítékai kopottak, és/vagy az öregujj hosszabb, az úgynevezett Brandes műtétet választjuk. A műtét lényege a korábbiakkal ellentétben annyiban változik, hogy nem a lábközépcsont tengelyét változtatjuk meg, hanem az öregujj alappercének bázisát reszekáljuk 5-10 mm szélességben, valamint a belső ízületi tokot hajtjuk be. Amennyiben a fenti műtéttől nem várható megfelelő eredmény az I-es ízület

elmerovítése hozza meg a megfelelő funkcionális eredményt (desis).

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A műtét célja a fájdalmas, cipőviselési nehézséget okozó elő láb deformitás műtéti úton történő korrekciója, ezáltal a beteg életminősége javul.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Általános szövődmények minden sebészi beavatkozást követően kialakulhatnak.

Ezek a következők:

- a lágyrész duzzanata, utóvérzés, vérgyülem kialakulása a műtéti terület körül
- a műtéti seb környezetének gyulladása, váladékozása, mely lehet időleges, vagy végleges is
- sebszétnyílás
- járási nehézség, fájdalom
- öregujj mozgatási nehézség, mozgatási képtelenség
- láb középcsont, lábujj percek törése
- 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” hegesezés, 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/)
- a műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek
- extrém ritka esetben a beteg elhalálása

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 a trombózis megelőzésére;
- gyógytornáztatás,

A műtét után speciális kötést, esetleg gipsztalpat vagy kezelő cipőt kell viselni kb. 3-4 hétig. A műtétet követő másnap a láb általában terhelhető, de kímélettel esetleg segédeszközzel. A varratszedés 10-14 nap után esedékes. A műtét után a varratszedésig tanácsos otthon maradni, sokat felpolcolt lábbal pihenni. A korrekciós kötés után még egy hónapig javasolt egy számmal nagyobb cipő (pl. edzőcipő) használata. Gyógytorna ambulánsan végezhető. A rögzítés elhagyása után aktív, passzív torna következik. Fizikai terhelés 1 hónap után kezdhető. A fémanyagok eltávolítása 8-24 hét után javasolt (bőrirritáció, szegkicsúszás esetén korábban is). A lábháti duzzanat, vénás keringési problémák miatt Detralex tableta szedése több hétig is javasolt lehet.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Járási fájdalom, - nehezítettség, - képtelenség. Cipőviselési fájdalom,- képtelenség.

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

Konzervatív kezelés lehet rendszeres lábtorna, lúdtalpbetét, korrekciós orthosis vagy ortopéd cipő viselete. A kezelés eredménytelensége esetén – rendszeres lábfájdalom, gyulladások, járási,- és cipőviselési nehézség, esetleges zavaró esztétikai megjelenés – műtét javasolt.

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 napóraperc

.....
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 betegséggemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséget 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 napóraperc

.....
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 napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Név:

Lakcím:

Aláírás: