



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat alsó végtagi amputáció

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy ismertessük betegségé lényegét, tájékoztassuk a műtéti megoldásról, a lehetséges kockázatokról és szövődményekről. A kezelőorvos Önnek személyre szabott, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére.

A műtét célja

Az elhalt végtagrész vagy végtag csonkolásával az Ön egészségének megőrzése, visszaadása akkor, amikor érműtéttel vagy katéteres beavatkozással a végtag már nem menthető meg.

A műtét technikája, rövid leírása

- Ujj és lábízületi csonkolásokra legtöbbször cukorbetegség okozta kisérszűkület estén kényszerülünk, vagy érszűkület okozta kezdődő üszkösödés miatt végzett sikeres érműtét után, ha az elhalás a lábra korlátozódott.
- Ha a láb már menthetetlen, lábszár vagy comb magasságában szükséges a végtagot csonkolni. A csonkolás szintjét a lábszár állapota határozza meg. Duzzadt, gyulladt, feszes, érzékeny lábszár esetében a lábszári seb gyógyulása nem várható, elkerülhetetlen a combszintű csonkolás. Ritkán az alsó végtagot a csipőízületben kell kiízesíteni.
- Felső végtagi érszűkület, érelzáródás is okozhat üszkösödést. A felső végtagi csonkolások esetén is cél a minél alacsonyabb amputációs szint elérése.

A műtét lehetséges előnye

Krónikus fájdalom megszüntetése. Az üszkösödésből eredő vérmérgezés megelőzése.

A műtét elmaradásának lehetséges következményei

A lábon végzett csonkolások elmaradása miatt továbbra is megmarad egy elhalt lábujj vagy szövetrész. Az ilyen állapot a gyógyulás gátja, sőt további rosszabbodás kiindulási forrása lehet. A várakozás csak feleslegesen vállalt kockázat, mert gyógyszerekkel, infúziókkal vagy bármely más beavatkozással az elhalt szövetek már nem kelthetők életre. Amikor a sebész lábszár vagy comb-szintű csonkolást javasol, más megoldás a végtagrész vagy végtag megmentésére már nincsen, azaz feltétlenül szükséges csonkolni. Ellenkező esetben a végtag állapota tovább romlik. Súlyos fájdalom lép fel, üszkösödés kezdődik, illetve folytatódik, végül súlyos vérmérgezés (szepszis) és akár halál is bekövetkezhet.

A műtét esetleges kockázata, szövődményei

Sebészi szövődményként vérzés, vérömleny, sebgyógyulási zavar, ill. bakteriális fertőzés léphet fel. A csonk nem megfelelő vérellátása esetén rossz gyógyhajlam, elhúzódó gyógyulás, esetleges lassú romlás léphet fel, amely további, már magasabb szintű csonkolást tehet szükségessé.



A lábszári és comb-szintű csonkolások sebeiben savógyülem, vérömleny vagy gennyedés alakulhat ki, melyeket sebfeltárással kell eltávolítani és esetenként a sebet nyitottan kell kezelni. Az alsó végtagi mélyvénákban vagy a kismedencei vénákban vérrög képződhet, ezt az állapotot nevezzük trombózisnak. A vérrögből leszakadó darabok a tüdőbe jutva tüdőembóliát okozhatnak, amely igen ritkán akár halálhoz is vezethet. Kialakulhat ún. fantomfájdalom, azaz a csonkolt végtag, végtagrész fájdalma, mely hónapokig fennállhat. Ennek oka a csonkoláskor átmetszett idegek izgalma. Fenti szövődmények előfordulási gyakorisága intézetünkben: 1-15%, a betegség előrehaladottságától és a beteg általános állapotától függően.

A műtét tervezett időpontja:

A beteg kérdései

.....
.....

Az orvos megjegyzései

A beteg személyes, egyéni műtéti kockázatai, a beteg kérdéseire adott válaszok

.....
.....

Önnek joga van a tájékoztatást követően is további kérdésfeltevésre.

Ön a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja, a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Amennyiben a beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése csak akkor végezhető el, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a beavatkozás kiterjesztése a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése – az abba történő beleegyezés hiányában – csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy abban az esetben végezhető el, ha elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.



Beleegyező nyilatkozat

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési hely, idő:.....

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképes kiskorú, illetve a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a törvényes képviselő/Eütv. 16. § szerinti helyettes döntéshozó adatai (név, szül. hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám):

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

Rokonsági foka/törvényes képviselő típusa:

Cselekvőképtelen állapotú személy esetében az Eütv. 16. § (2) bekezdés szerinti helyettes döntéshozó a beavatkozásba való beleegyezéssel egyidejűleg arra vonatkozóan is nyilatkozik, hogy jogosult a beleegyezés, illetve visszautasítás jogát gyakorolni és nincs vagy reális időn belül nem érhető el az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerint előrébb való személy.

- 1. Betegség megnevezése** fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): alsó végtagi verőérszűkület
- 2. Tervezett beavatkozás megnevezése** (megfelelő aláhúzendó): alsó végtagi amputáció
- 3. Tájékoztatást végző orvos neve:**

A szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem, a javasolt beavatkozással, a beavatkozás céljával, várható hasznával és kockázataival kapcsolatos, szóban feltett kérdéseimre a tájékoztatást nyújtó orvostól kielégítő, számomra érthető választ kaptam és elegendő idő állt rendelkezésre ahhoz, hogy eldöntsem, beleegyezem-e a beavatkozásba.



A szóbeli tájékoztatás és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztató elolvasása után, kellő mérlegelést követően, minden megtevesztéstől, fenyegetéstől, kényszerből mentesen **beleegyezem, hogy rajtam a beavatkozást elvégezzék.**

Kelt:, 202... .. hó nap

.....

tájékoztatót végző orvos
aláírása és pecsétje

.....

beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó
aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú

2. tanú

név

.....

lakcím

.....

aláírás

.....