



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat borda eltávolító műtétéről

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy ismertessük betegségére 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

A panaszok oka a kézhez futó erek (artéria, véna), illetve idegköteg összenyomódása az első mellkasi borda és a kulcscsont közt vagy a rendellenes nyaki borda és a kulcscsont közt (mellkas-kimentti szindróma, azaz thoracic outlet syndrome, TOS). A tünet attól függ, melyik köteg összenyomása a kifejezettebb. Műtét során a kiváltó okot (az első mellkasi borda vagy rendellenes nyaki borda) eltávolítjuk, ezzel az összenyomás-tünet megszűnik.

A műtét technikája, rövid leírása

A műtétet altatásban végezzük. Ennek során vagy a hónalj felől megközelítve, az ott ejtett kb. 10 cm-es metszésen keresztül vagy a kulcscsont felett feltárva az érintett bordát részben vagy teljes egészében eltávolítjuk.

A műtét lehetséges előnye

A kézhez futó erek, ill. idegköteg leszorításának csökkentése.

A műtét elmaradásának lehetséges következményei

A folyamatos, ismétlődő nyomási tünetek miatt az idegbántalom végleges lehet, érzés-mozgászavarral. A véna nyomása trombózishoz vezethet. Az artéria nyomása érszűkületet, embolizációt, érelzáródást okozhat.

A beavatkozás helyett alkalmazható egyéb gyógymódok

A műtét a betegség kezelésében a második lépés, az első választandó eljárás a speciális gyógytorna. Ha a panaszok erre a kezelésre nem javulnak és orvosa műtétet javasol, annak elmaradása esetén a végtag állapota változatlan marad, illetve hosszabb távon tünetei fokozódhatnak.

A műtét lehetséges kockázatai

- a mellüreg megnyílása, amely annak drenálását (csövezését) teheti szükségessé néhány napra,
- erősebb vérzés fellépése, mely a mellkas azonnali megnyitását teheti szükségessé.



Ezután intenzív osztályos ellátás, lassúbb felépülés várható, de teljes a gyógyulás. Általános műtét utáni panasz a seb fájdalma, lapocka-táji fájdalom, melyet fájdalomcsillapítóval lehet enyhíteni. Speciális műtét utáni panasz a kar zsibbadása, melynek oka a műtégi területen futó ideg bántalma. Ezen tünet B vitamin adásával enyhíthető, hetek alatt lassan szűnik. Műtét után rendszeres gyógytorna szükséges a kar mozgáskéességének visszanyeréséhez. Az évek múltával az operált területen hegesezés alakulhat ki, mely a tünetek egy részének kiújulását okozhatja.

Fenti szövődmények előfordulási gyakorisága intézetünkben egyenként: 2-5%, halálozás 1 % alatt.

A műtét tervezett időpontja:

A beteg kérdései:

.....
.....

Az orvos megjegyzései:

A beteg személyes, egyéni műtégi 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.



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 Eü.tv. 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 Eü.tv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerint előrébb való személy.

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú	2. tanú
név	
lakcím	
aláírás	