KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
ORTOPÉDIAI ÉS TRAUMATOLÓGIAI OSZTÁLY
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Nyilatkozat tájékoztatásról

Alulírott …….. tanúsítom, hogy engem (vagy korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen beteg esetén a törvényes képviselőt) kezelőorvosom teljes körben felvilágosított betegségemről, mely kórismeret szerint:

…….

Teljes körű felvilágosítást kaptam továbbá az alternatív, nem műtéti gyógymódról, mely:

……

A fentieket a szóbeli tájékoztatás és a mellékelt tájékoztató és nyilatkozat elejétől a végéig való átolvasása után megértettem, ha kérdésem maradt, azt a kezelő személyzettel, a felvilágosítást végző orvossal tisztáztam.

Dátum: . . . . . .

…… ……
a felvilágosítást végző orvos aláírása a beteg vagy törv. képviselőjének aláírása

…… ……
tanú tanú

Nyilatkozat műtéti beleegyezésről

Fent nevezett (Nyilatkozat tájékoztatásról rovatban) kérem, hogy a **szóbeli és írásbeli** tájékoztatás után rajtam (vagy korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen beteg esetén a törvényes képviseltemen) az alábbi beavatkozást végezzék el:

……..

Dátum: . . . . . .

…… ……
a felvilágosítást végző orvos aláírása a beteg vagy törv. képviselőjének aláírása

FNY: MEU 8201-65/190501

KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
ORTOPÉDIAI ÉS TRAUMATOLÓGIAI OSZTÁLY
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Tájékoztató műtéti beavatkozásról

Műtétet azért javasoljuk, mert elvégzése esetén **nagyobb az esély** arra, hogy gyógyulása egyrészt rövidebb ideig tart, másrészt utána kevesebb panasz, fájdalom jelentkezik és jobb funkció várható, mintha a műtét helyett konzervatív kezelést alkalmazunk.
A konzervatív (műtét nélküli) kezelés közben is felléphet szövődmény, a várható végeredmény pedig várhatóan rosszabb lenne.

A javasolt gyógymód kockázatokkal jár, úgymint:
Gyakoribb szövődményi lehetőségek (előfordulási gyakoriságuk 1-5 % körüli, függően a műtét nagyságától, kiterjedtségétől, hosszától)**:**

- ízületi mozgások beszűkülése
- izomsorvadás és/vagy izomgyengeség
- vérgyülem kialakulása a műtéti és/vagy a sérülés területe körül
- a műtéti seb és/vagy a sérülés és környezetének gyulladása, váladékozása, mely lehet időleges vagy végleges és a műtét eredményét veszélyeztetheti
- a műtéti terület és/vagy a sérülés környezetében haladó idegek károsodása miatt hónapokig tartó vagy végleges érzés- vagy mozgászavar a műtéti terület és/vagy sérülés környezetében. Előfordulhat, hogy a gyógyulás során az idegek nyomás alá kerülnek, mely hónapokig (gyakran 6 hónapig) tartó mozgás és érzészavart eredményezhet.
- a műtéti területben futó nagyobb erek sérülésének (komoly, akár életet is veszélyeztető vérzés) veszélye, esetleg a végtag elvesztése (amputációja)
- elhúzódó csontgyógyulás vagy álízület kialakulása
- túlburjánzó, keloidos hegesedés, a seb másodlagos gyógyulása
- nemkívánatos szöveti reakció a beültetett anyagok, varratok környezetében
- a beültetett fémanyagok lazulása, törése, a beültetett fémanyagok elmozdulása (mely az esetek egy részében normál jelenség a törések zömülése során) és annak következményei
- felfekvés kialakulása
- tüdőgyulladás, felső légúti hurut kialakulása
- húgyúti fertőzés, elsősorban katéterezés után
- thrombosis - többnyire az alsó végtagokban vérrög (thrombus) képződhet, mely egyes esetekben nagyfokú, olykor maradandó végtag megvastagodással, keringési zavarral járhat, akár megelőző gyógyszeres kezelés ellenére is. A vérrög elszabadulása a tüdőben akár halálos kimenetelű elzáródást is okozhat (tüdőembólia).
- legtökéletesebb technikával végzett műtéti beavatkozás sem szünteti meg minden esetben a beteg minden panaszát, maradhat műtét után is fájdalom, duzzanat, mozgásbeszűkülés. Műtétet azért javaslunk, mert anélkül nagyobb valószínűséggel várható rosszabb végeredmény, mint a műtét elvégzése után.
- műtét illetve végtagi rögzítés (gipsz vagy brace) után előfordulhat keringészavar és a csontok foltos felritkulása (Sudeck szindroma), mely az utókezelést megnyújtja és nagyobb esélyt ad maradványtünetek kialakulására, fennmaradására

Aláírás: ……..

- a végtagműtétek egy részét a vérkeringés kirekesztésével, vértelenségben kell végezni.

A vértelenítő mandzsetta – annak ellenére, hogy nyomását a műtét során nyomásmérő segítségével állandóan ellenőrizzük – váratlan nyomásemelkedéskor az idegek nyomásos károsodását okozhatja. Ez átmeneti vagy tartós, részleges vagy teljes mozgás- és érzéskiesési tünetekben nyilvánulhat meg, de ezek a panaszok az esetek túlnyomó többségében rendeződnek.

Vannak tényezők, melyek **szövődmények kialakulásának valószínűséget fokozzák**, vagy jelentősen fokozzák. Ilyen tényezők**:**

- lágyrészsérülések (zúzódások, szakadások, roncsolódások) elsősorban a gyulladás és a hegesedéssel való gyógyulás miatti letapadások okozta mozgásbeszűkülés valószínűségét fokozzák
- ízületközeli törés a letapadás, mozgásbeszűkülés valószínűségét fokozza
- a törés a mozgásbeszűkülés, izomkárosodás, végtaghossz különbség, fémlazulás, illetve implantátum törés eshetőségét fokozza
- több csont együttes törése esetén nagyobb az esély mozgásbeszűkülésre, a kiterjedtebb lágyrészkárosodás miatt gyulladásra, hegesedésre
- érsérülés, keringészavar esetén kifejezetten magasabb a mozgásbeszűkülés, izomsorvadás és gyengeség, csontgyógyulási zavar lehetősége
- helyi vagy általános csontritkulás esetén kifejezetten nagyobb az esély fémlazulásra, elmozdulásra, fémtörésre és a csonttörés elmozdulására, mozgásbeszűkülésre
- a bőr és bőralatti szövetek zúzódása, horzsolása, sebe, gyulladása és nyílt törés esetén lényegesen nagyobb az esély gyulladás, váladékozás kialakulására
- rossz általános állapot, gyenge szervezet, lassú mobilizálhatóság esetén a felfekvés, tüdőgyulladás, húgyúti fertőzés gyakori
- a beteg alap- és társbetegségei mindegyik szövődmény kialakulásának esélyét fokozhatják
- nem friss törés esetén a gyulladás, a mozgásbeszűkülés, a fémlazulások és a csontgyógyulási zavarok valószínűsége fokozódik
- reoperáció (ismételt műtét a korábban operált területen) esetén szintén fokozott a duzzanat, az ér- vagy idegsérülés, a sebgyulladás, a fémlazulás esélye

A leggondosabb ellátás során is néhány százalék gyakorisággal szövődmények biztosan fellépnek. Bármilyen szövődmény jelentkezése esetén újabb műtéti beavatkozás(ok) válhatnak szükségessé ahhoz, hogy minél kevesebb maradandó károsodás alakuljon ki. A szövődmények fellépte esetén azonban maradandó károsodás valószínűsége ugrásszerűen megnő.

Tudomásul veszem, hogy **jogom van** a felajánlott kezelések bármelyikének elutasítására, illetve a beleegyezés visszavonására. Ebben az esetben a kezelésem során az elutasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért illetve a gyógyeredmény alakulásáért az orvosokat, akiknek kezelését nem fogadtam el, nem tehetem felelőssé, a felelősség alól felmentem.

Betegségemmel, eddigi kezelésemmel kapcsolatban információt nem hallgattam el.

Aláírás: ……

KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
ORTOPÉDIAI ÉS TRAUMATOLÓGIAI OSZTÁLY
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

NYILATKOZAT

Alulírott ....., kijelentem az alábbiakat:

1. teljes körű tájékoztatást kaptam egészségi állapotomról, a szükséges vizsgálatokról és kezelésekről; ezen információk birtokában hozzájárulok kórházi kezelésemhez (a szükséges beavatkozásokhoz), annak maradéktalanul alávetem magam;
2. eddigi betegségeimet és gyógykezeléseimet nem titkoltam el.
3. tudomásul veszem, hogy a kórház egész területén teljes körű dohányzási tilalom van; kötelezettséget vállalok arra, hogy ennek szabályait maradéktalanul betartom; ill. kötelezettséget vállalok arra, hogy szabályszegés esetén annak minden következményét (pl.: a kórházra rótt büntetés megtérítése) viselem;
4. a kórház házirendjét megismertem, azt tudomásul veszem és maradéktalanul betartom.

Tatabánya, …….

.....	.....
felvevő orvos	beteg v. törvényes képviselő (rokonsági fok feltüntetésével) aláírása

Kórházból távozó beteg nyilatkozata

Alulírott …..... beteg kijelentem és aláírásommal megerősítem, hogy a kórházból való távozásom előtt kezelőorvosomtól betegségemről részletes tájékoztatást kaptam. Ez kiterjedt betegségem természetére, lefolyására, a további szükséges gyógykezelésre, életmódra, diétára. A betegségem adatait tartalmazó kórházi zárójelentést és a "fekvőbeteg-gyógyintézetben történő gyógykezelésről" szóló igazolást 2 példányban, átvettem.
Tudomásul veszem, hogy a zárójelentéssel és az "igazolás fekvőbeteg-gyógyintézetben történő gyógykezelésről" szóló igazolással köteles vagyok háziorvosomnál haladéktalanul jelentkezni, és a neki szóló példányt saját érdekében átadni.

Dátum

……..	.....
Kezelőorvos	beteg v. törvényes képviselő rokonsági fok feltüntetésével

FNY: MEU 8202-3/190501