



MB 224 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI BIZONYLAT BETEGTÁJÉKOZTATÓ A DUPUYTREN – KONTRAKTÚRÁRÓL (ÍNZSUGOR) ÉS ANNAK MŰTÉTI MEGOLDÁSAIRÓL AZ EGYNAPOS SEBÉSZETI ELLÁTÁS KERETÉBEN

1. Érvényességi terület: Veresegyházi Misszió Egészségügyi Központ. Egnapos Sebészeti Egység

2. A protokoll célcsoportja: a műtéti beavatkozásra megjelent beteg

3. Tájékoztatás célja: a beteg és/vagy hozzátartozójának felvilágosítása a beavatkozásról illetve az előtte és utáni teendőkről

4. Tájékoztatás leírása:

A Dupuytren kontraktúra a tenyér inas lemezének zsugorodását jelenti. Az ínzsugor, a kéz ismeretlen okú elváltozása. A kéz használhatóságának lassú, évek alatt kifejlődő funkcionális és esztétikai romlása jellemzi. Az ujjak a tenyér felé húzódnak és a kéz használhatatlanná válik.

4.1. A kezelés lehetőségei

Konzervatív kezelési lehetőség, az ultrahangkezelés. Fokozódó panaszok esetén műtéti beavatkozás jön szóba, mely során a zsugorodott inas lemezt eltávolítják.

5. Az ínzsugor megszüntetésének feltételei egnapos sebészeti ellátás keretében:

A műtét egnapos sebészeti ellátás keretében fog történni, ezért a következő feltételeknek teljesülni kell:

- otthonában legyen telefonos elérhetősége, rendelkezzen megfelelő higiénés körülményekkel
- az operáló orvos utasításában megjelölt fekvőbeteg háttérintézmény és az Ön lakhelye között a távolság ne haladja meg személygépkocsival vagy mentővel a 30 percet.
- műtétet követő 48 órában legyen biztosítva egy olyan felnőtt személy jelenléte, aki ápolásról és otthoni felügyeletéről gondoskodik
- a műtétet követően legyen egy felnőtt kísérő, aki Önt otthonába gépkocsival vagy taxival hazaszállítja, tömegközlekedési eszköz a műtét után nem vehető igénybe.

6. Teendők a műtét előtt

- Kapcsolattartás az esetmenedzserrel (név és telefonszám a tájékoztató végén megtalálható). Kapcsolatfelvételkor az esetmenedzser tájékoztatja Önt a műtét előtti teendőkről, a műtét napjának ápolási vonatkozásairól, valamint a műtét utáni időszakra is ad felvilágosítást.
- Műtétes nap reggelén kérjük, vegyen zuhanyfürdőt, körmeit vágja rövidre.
- Szokásos gyógyszereit a műtét napján néhány korty vízzel vegye be, amely alól kivételt képez, amennyiben Ön cukorbeteg, a cukorbetegségekre szedett gyógyszer. Kérjük, hozzon magával egy napra elegendő gyógyszer mennyiséget, valamint írja fel a szedett gyógyszerek nevét és adagját, melyet a műtét napján, a betegfelvétel során adjon át az ápolónak. Amennyiben Ön Inzulinnal vagy Fraxiparinnal injekciózza magát, illetve Syncumar tablettát szed, úgy előzetesen aneszteziológiai vizsgálaton kell megjelennie, hogy a megfelelő gyógyszerbeállítás megtörténjen, illetve, hogy az egnapos sebészeti ellátásban való terápia alkalmazhatósága eldöntésre kerüljön.
- Kényelmének biztosítása érdekében hozzon magával pizsamát, papucsot, köntöst.
- A műtét napján üres gyomorral kell jönni, de a beavatkozás után (helyi érzéstelenítés esetén) 2 - 3 óra múlva étkezhet.
- Kérjük, hozzon magával szendvicset, ennivalót mert panaszmentesség esetén a műtét után 3 órával már étkezhet. Folyadékot (vizet, teát) az intézmény biztosít.
- Műtétre az esetmenedzserrel megbeszélte napon és időpontban a Veresegyházi Misszió Egészségügyi Központ (Veresegyház, Gyermekliget u. 30) Recepcióján jelentkezzen. Kérjük, ne feledje otthon TAJ-kártyáját, személyi igazolványát, lakcímkártyáját és a kivizsgálásra vonatkozó dokumentumait.
- Kísérője/hozzátartozója megvárhatja Önt intézményünk várójában vagy a megbeszélte időpontban visszajöhet Önért.

7. A Dupuytren – kontraktúra (ínzugor feloldása) miatt végzett műtét:

A műtét napján elvégezzük a betegfelvétellel kapcsolatos adminisztrációs teendőket.

A műteti beavatkozás általános érzéstelenítésben (altatásban) történik. Az altatóorvos a műtét napján a beavatkozás előtt megvizsgálja, tájékoztatja az altatás menetéről, utóhatásairól, esetleges szövődményeiről.

A műtét lényege: bőrmetszés után a feszes ínköteget átvágják, a heges területet teljes egészében eltávolítják, gondos vérzéscsillapítás és bőrzáras.

8. A műtét napja - helyi érzéstelenítés - esetén: az esetmenedzserrel egyeztetett időpontban kérjük, jelentkezzen a Veresegyházi Misszió Egészségügyi Központ Recepcióján. A megadott időpont tájékoztató jellegű! A megadott időpont nem a műtét időpontja, hanem az intézménybe érkezése, a műteti előkészítést követően kerül sor a műtetre, melynek az időpontja a megelőző műtétek lefolyásától függ. Az esetmenedzser tájékoztatni fogja a műtétje előre látható időpontjáról.

Regisztráció után a Nappali Kórház fektető - megfigyelő helyiségében az ápolók elvégzik a betegfelvétellel kapcsolatos teendőket. A műtőssegéd a műtőbe kíséri. A műtő előkészítő helyiségében ruházatát leveszi és egyszer használatos (papír) kabátot, lábszákot és sapkát kap. Az előkészítés után lép a műtő helyiségbe. A műtőasztalon való elhelyezkedését segítik.

Az operatőr érzéstelenítő injekció ad a műteti terület környékére majd elvégzi a műteti beavatkozást. A műtét végeztével a műtőssegéd visszakíséri Önt a nappali fektető részlegébe. A műteti területet steril fedőkötés védi. A műtött felső végtagot háromszögletű kendő alkalmazásával emeljük a mellkas magasságába.

8.1. A műtét napja – altatás - esetén: az esetmenedzserrel egyeztetett időpontban kérjük, jelentkezzen a Veresegyházi Misszió Egészségügyi Központ recepcióján. A megadott időpont tájékoztató jellegű! A megadott időpont nem a műtét időpontja, hanem az intézménybe érkezése, a műteti előkészítést követően kerül sor a műtetre, melynek az időpontja a megelőző műtétek lefolyásától függ. Az esetmenedzser tájékoztatni fogja a műtétje előre látható időpontjáról.

A recepción történő regisztráció után a Nappali Kórház fektető - megfigyelő helyiségében az ápolók elvégzik a betegfelvétellel kapcsolatos teendőket. A betegazonosító karszalag felhelyezése után a műtőssegéd a műtőbe kíséri. A műtő előkészítő helyiségében ruházatát leveszi és egyszer használatos (papír) kabátot, lábszákot és sapkát kap. Az előkészítés után lép a műtő helyiségbe. A műtőasztalon való elhelyezkedését segítik. Az altatóorvos vagy asszisztense a műtétes kézzel ellentétes karjának vénájába műanyag csövet (branült) helyez, melyen keresztül vénás altató injekciót kap, melytől rövid időn belül elalszik, ezt követően az altatóorvos gégemaszkkal folytatja az altatást. A beavatkozás átlagos ideje kb.: 20 - 30 perc A műtét utolsó fázisában ébresztik, majd a műtőssegéd fekvőkocsin a Nappali Kórház fektető - megfigyelő részlegébe viaszállítja.

A műtétet megfigyelési idő (minimum 4 óra) követi, ebben az időben az altatás hatása elmúlik a szervezet megkezd a regenerálódást. A műteti területet steril fedőkötés védi. A műtőből kiérkezve az ébredési szak első órájában tilos a folyadékfogyasztás, evés! A folyadékfogyasztás és étkezés időpontját az ápoló jelzi. Az altatás mellékhatásaként: hányinger, fejfájás, szédülés jelentkezhet. Panasza esetén ezeket az orvos előírása szerint csillapítjuk. A műtét utáni 3 óra elteltével megkezdjük mobilizálását. Ápolói felügyelettel ágyszélre való kiülés, felállás, séta. Felügyelet nélkül ne keljen fel az ágyból!

9. Hazabocsátás feltételei:

- o tiszta tudat, normál tartományban lévő vérnyomás és pulzus érték
- o nincs allergiás reakció
- o lázталanság
- o spontán van vizeletürítés
- o önállóan sétál, kevés segítséggel öltözködik



MB 224 MINŐSÉGBIZTOSÍTÁSI BIZONYLAT
BETEGTÁJÉKOZTATÓ
A DUPUYTREN – KONTRAKTÚRÁRÓL (ÍNZSUGOR) ÉS ANNAK MŰTÉTI
MEGOLDÁSAIRÓL AZ EGYNAPOS SEBÉSZETI ELLÁTÁS KERETÉBEN

O seb fájdalom elviselhető, esetleg fájdalomcsillapító adása mellett
A hazabocsátás az operátor orvos és az aneszteziológus szakorvos döntése alapján történik.

10. Szövődmények:

Mint minden műtétnél, az ínzsugor megszüntetésére alkalmazott műtétnél is lehetnek szövődményei. A leggyakoribb orvosi és ápolási beavatkozás mellett is kialakulhatnak szövődmények.

Korai szövődmények: utóvérzés, gyulladás, sebgyógyulási zavar, műtét utáni vérömleny, fertőzés, ideg és ér sérülés. Késői szövődmény lehet a betegség kiújulása. Az otthoni gyógyulás szakaszába különböző elváltozásokat észlelhet, ilyen például a seb fájdalom, melyek nem mindig tekintünk kórosnak.

11. Műtét utáni teendők:

A műtét után, az előírt megfigyelési időszak elteltével, kísérelve otthonába bocsátjuk.

Mozgás: műtét utáni első-második napon pihenés, kényelmesnek ítélt testhelyzet felvétele, a műtött végtag felpolcolása, napközben tehermentesítő kendő viselete.

Műtétet követő 1. héten: gyógytornász bevonásával el kell kezdeni a passzív, majd harmadik héttől a kéz aktív tornáztatását. A gyógytornával aktív nyújtási, erősítési és ellentartási gyakorlatok célja a kéz használatosság helyreállítása.

Táplálkozás: nincs kötöttség, de könnyen emészthető ételek, bő folyadékfogyasztás ajánlott.

Ürítés: törekedni kell a normál széklet biztosítására

Tisztálkodás: az operáló orvosával megbeszélte első kontrollvizsgálatig a kötést eltávolítani nem szabad, ezért kötését szárazon tartva tisztálkodjon. Ebben hozzátartozója segítségét igénybe veheti. Varratszedés után a zuhanyozás megengedett.

Egyéb: fájdalom esetén az előírt fájdalomcsillapító szedése javasolt, gyulladás, vérömleny kezelésére naponta többször 5-10 perces jégelés jótékony hatású.

Az otthoni gyógyulás szakaszában különböző elváltozásokat észlelhet, melyet nem mindig tekintünk kórosnak.

Kérjük, ha a következő tüneteket tapasztalja:

- láz (38,5 °C felett)
- elviselhetetlen fájdalomérzet a műtési területen
- vérzés a műtési területen

jelentkezzen az esetmenedzsereknél vagy az operáló szakorvosnál.

Az egynapos sebészeti ellátás esetmenedzsere:

János Marianna +3620-962-14-01