



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Arthropathiában szenvedő betegek rehabilitációjához

Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

Ön műtéti kezelés után érkezett osztályunkra rehabilitációs kezelés céljából. Vélhetőleg korábban kezelőorvosa is jelezte, hogy már a műtétet megelőzően egyéb mozgásszervi, ízületi panaszai nem új keletűek: esetleges reumatológiai, illetve laborvizsgálatok történtek, talán csontritkulást is diagnosztizáltak.

Önt most további komplex kezelés, gyógytorna, erősítés, physikoterápia, önellátás-fejlesztés céljából vettük át osztályunkra. Az esetleges műtéttel nem összefüggő panaszainak orvoslását a lehetőségekhez mérten kiegészítő kezelésekkel végezzük. Gyógyulásához azonban az Ön tevékeny közreműködését is kérjük!

Hangsúlyozni szeretnénk, hogy az Osztályunkon alkalmazott általános gyógyszeres illetve gyógytornakezelés, a rendszeres, fegyelmezett gyakorlás, önellátásra-törekvés következetes folytatása – az Ön meglegedésére - javulást hoz! Szerettei továbbra is segítségére lesznek! Amennyiben dohányzik, kérjük, mielőbb hagyja abba, ebben is segítünk.

További elégedett, boldog életet kívánunk!

a Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály dolgozói