



BUDAPESTI PÉTERFY KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET

Urológiai Osztály

osztályvezető főorvos: **Buzogány István MD. PhD, Dr.habil**

címzetes egyetemi docens

1076 Budapest Péterfy Sándor u. 8-20.

Tel: +361 4614700

Fax: +3614614767

Email: [urologia.osztaly@peterfykh.hu](mailto:urologia.osztaly@peterfykh.hu)

Mobil: +36-70-984 9202



## DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Diagnózis: A here / mellékhere daganata ( tu. testis / epididymis)

Tervezett beavatkozás: A daganatos here / mellékhere radikális eltávolítása  
Semicastratio

Oldalúság:  Jobboldal  
 Bal oldal

Beavatkozást tervezett időpontja: 20 év hó nap

Beteg adatai:

Név:

Születési név:

Sz.h.:

An:

TAJ:

Lakcím

### Kedves Betegünk,

A here tumoros elváltozásai minden életkorban előfordulnak. Leginkább fiatal férfiakban jelentkezik 18 és 36 éves kor között. Legtöbbször rosszindulatú elváltozások, amelyeket a szervezetben kontrollálatlanul növekedni képes szövet épít fel és áttéteket /metasztázisokat/ is képezhetnek. A tumoros sejtek szóródása elsősorban a nyirokereken keresztül valószínű, elsősorban az aorta (fő verőér) és a fő gyűjtőér körüli nyirok utakon keresztül, ugyanakkor lehetséges hematogén, azaz a véráramon keresztül történő terjedés is.

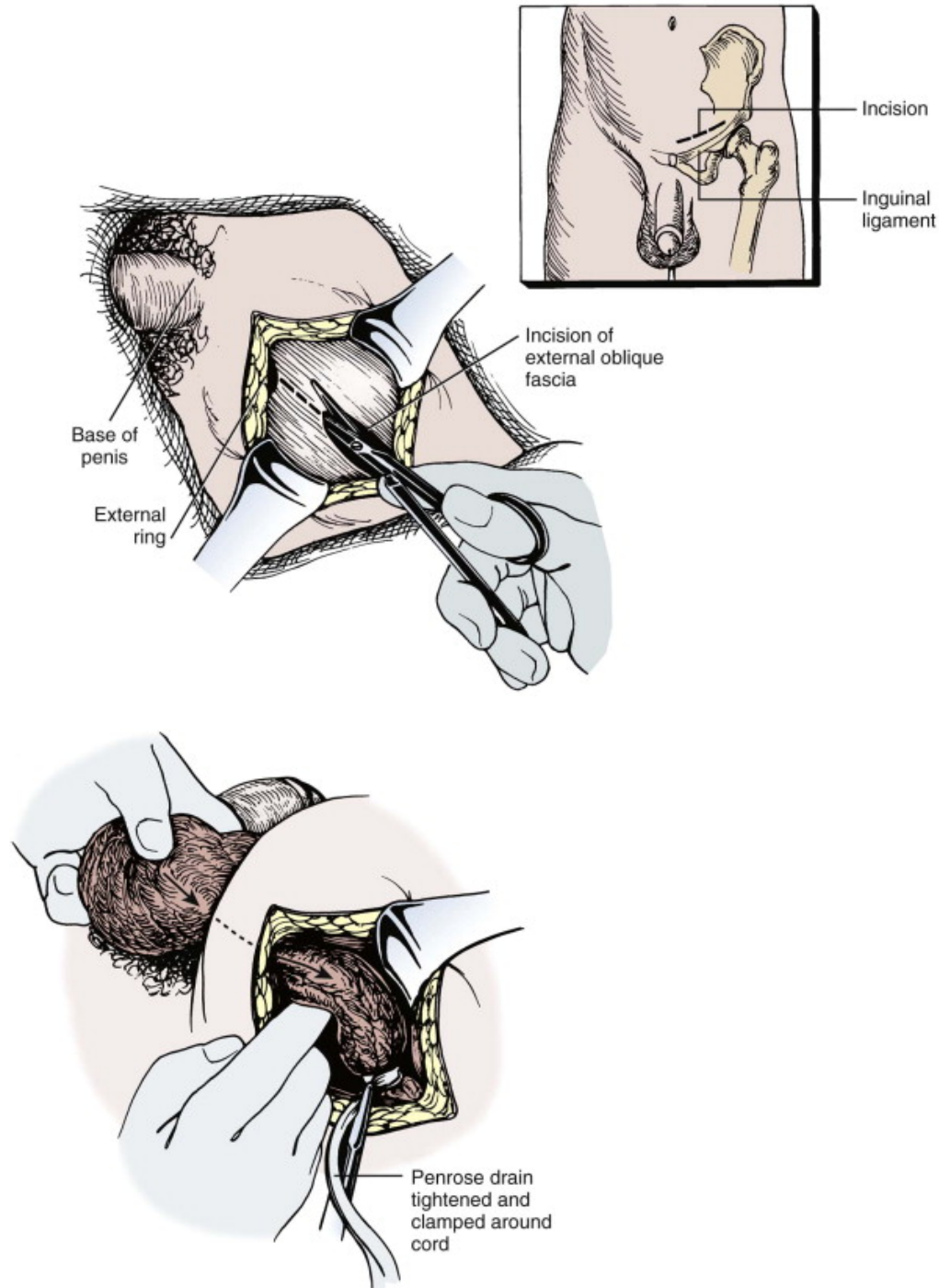
Az időben elvégzett műtéttel megelőzhető a tumoros sejtek szóródása és ezáltal a betegség veszélyes előre menetele. Ennek megfelelően a daganatos here mielőbbi radikális eltávolítása létfontosságú.

Mivel Önnek / az Önök gyermekének felmerül a gyanúja, hogy daganat (tumor) van a heréjében / mellékheréjében, és ez a daganat az elvégzett tumormarker és képalkotó vizsgálatok alapján nagy valószínűséggel rosszindulatú (rákos), javasoljuk a lehető leghamarabb elvégzendő a műtétet.

A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtétbe beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete. Ez a beteg-felvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

A fenti okok miatt javasoljuk Önnek a daganatos here **műtéti megoldását**.

### 1. Beavatkozás előkészítése, menete:



### A műtét

A beavatkozást narkózisban, vagy helyi érzéstelenítésben végezzük. A lágyékcsatorna felett ejtett bőrmetszésből először a here vezetékét ( funiculus spermaticus) szabadítjuk fel, majd annak leszorítása után emeljük elő magát a daganatos herét. Valamennyi hereburok réteg

megtartásával. Ebben a helyzetben lehetőség van további vizsgálatok elvégzésre (pl. Fagyasztásos szövettani mintavétel) ami a végleges diagnózis bizonyításában lehet segítségre. A daganatos herét annak burkaival, a mellékherével, a herevezetékkel együtt a belső sérvkapu magasságáig egyben kell eltávolítani. A lágyéki sérvcsatornát (canalis inguinalis) minden esetben fel kell nyitni, hogy a herevezeték teljes egészében a hasüregig ki lehessen irtani. A sérvcsatorna hasonlóan kerül bezárásra, mint inguinalis sérvműtétek esetében történik.

Amennyiben a gyorsfagyasztott hisztológiai vizsgálat jóindulatú eltérést mutat, a here megtartható és legfeljebb a tumoros rész kimetszését kell elvégezni.

### **A beavatkozás lehetséges kiterjesztése és módosítása**

A végső megközelítés és a műtét kiterjesztése gyakran csak, a beavatkozás során dönthető el. Ha daganat betört a hereburkok közé, vagy más szerveket is érint (pl. Az ágyék, nyirokcsomók, a másik oldali here, mellékhere ) szükséges lehet ezeket a részleteket reszekálni, vagy egészében eltávolítani.

Az Ön, Önök kinyilvánított kérésére lehetőség van az eltávolított here helyére szilikon protézis beültetésére. A protézis beültetés történhet a here eltávolításával egy időben, vagy később is egy másik beavatkozás alkalmával.

Kérjük, adja meg hozzájárulását a tervezett beavatkozás szükséges vagy hasznos kiterjesztéséhez és módosításához, úgyhogy ezáltal a műtét jobban és alaposabban elvégezhető legyen és ez a változtatás előrelépés t jelentsen a tervezett műtét szempontjából.

Felhívjuk az Ön, Önök szíves figyelmét, hogy a gyors biztonságos diagnózis és terápia a here és függelékei időben és kellő alaposággal, radikalitással történő eltávolítása a feltételezett heredaganat esetében életmentő lehet.

### **2. Beavatkozás kockázatai, szövődményei**

Enyhe utóvérzések vagy bizonyos körülmények között a műtési terület fájdalmas duzzanata , szöveti vizenyője előfordulhat, ezek pár napon belül maguktól elmúlnak.

Fertőzések és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire gyógyszerrel kezelhetőek, kivételes esetekben utóműtét válhat szükségessé.

Nagyon ritkán sérülhetnek a véredények, a vesevezeték, a hashártya, a belek, más szervek és/vagy az idegek.

Késői szövődményként előfordulhat, hogy a nyirok utak lekötése következtében folyadék felszaporodás jelentkezik, amelyet egyes esetekben kezelni kell.

Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben újabb műtési feltárássra is sor kerülhet.

Mint minden operatív beavatkozás után a seb gyógyulásának zavarai léphetnek fel, vérrögök képződhetnek a véredényekben (thrombosis), elzárhatják a véredényeket (embólia). Ezen kockázat elleni számos megelőző intézkedést teszünk ( szükség szerinti véralvadás gátlás, kompressziós harisnya, fásli alkalmazás, korai mobilizálás stb.)melyről tájékoztatjuk és a részleteket külön megbeszéljük Önnel.

A műtét során alkalmazott megelőző antibiotikus kezelése (preventio) vagy a fellépő fertőzések kezelésére alkalmazott antibiotikum következtében súlyos bélműködési zavart okozó bélbaktérium -Clostridium Difficile – fertőzés (CDI) alakulhat ki. A CDI fertőzés következtében hasmenés hasi puffadás, súlyos esetben toxikus vastagbél gyulladás és vastagbél átszakadás jöhet létre, ritkán hashártyagyulladás, vérmérgezés lehet a következménye, ami a beteg válságos állapotához vezethet, és halált is okozhat.

A kórházi bennfekvés során a műtéti előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesedés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak. Amennyiben vér, vagy vérkészítmények adása válik szükségessé a fertőződés lehetősége pl. hepatitis vírussal (májgyulladás), és rendkívül ritka esetben (kb. 1:1 millióhoz gyakorisággal) HIV vírussal (AIDS) abszolút értelemben nem zárható ki.

Elenyészően kis százalékban, mint minden műtéti beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálozását vonhatják maguk után.

### **3. Beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei**

A fenti szövődmények elkerülése.

### **4. Beavatkozás elmaradásának kockázatai, szövődményei**

A daganatos here / mellékhere időben történő radikális eltávolítása megelőzheti a tumoros sejtek szóródását és a folyamat generalizálódását.

### **5. Beavatkozás alternatív módszere (i)**

**Valódi alternatíva nincs. A daganatos herét / mellékherét el kell távolítani.** Vannak az Ön esetében / az Önök gyermekének esetében, egyéb kezelési módszerek, ( pl.: citosztatikumos kezelés, sugárterápia, vagy a kettő kombinációja a műtéttel) de ezeket csak a is lehetséges, és az egyes módszerek előnyeiről és hátrányairól. tájékoztatni fogjuk Önt / Önöket.

Nem történt olyan vizsgálat ami megerősítette volna, hogy a gyógynövények, vagy egyéb más alternatív módszerek az adott diagnózisban értékelhető segítséget nyújtanának az Ön gyógyulásában!

Nem történtek olyan vizsgálatok, amelyek megerősítették volna, hogy a gyógynövényekkel és egyéb alternatív gyógyászati eszközökkel a szervezet rosszindulatú daganatai gyógyíthatók lennének!

A rák, különösen a here daganata nagyon veszélyes tud lenni, ha elhanyagolják, vagy nem kezelik megfelelően!

Mindig kérdezze meg kezelőorvosát, mielőtt bármilyen alternatív gyógyászat terápiát kezdene alkalmazni, hogy biztonságos-e!

Tudja meg, hogy nem fogja-e hátrányosan befolyásolni a várható gyógyulását, nem kerül-e kölcsönhatásba más Önnél alkalmazott kezeléssel, szedett gyógyszerekkel.

### **6. A beavatkozás várható kimenetele, eredménye**

A daganatos here időben történő eltávolítása bizonyos esetekben önmagában, gyakrabban citosztatikumos kezelés, sugárterápia kiegészítésével igen magas közel 90%-os teljes gyógyulást eredményezhetnek. Jóval alacsonyabb a teljes gyógyulás esélye, amennyiben nem időben történik a daganat eltávolítása és már szóródhatott a daganat egyéb szervekbe is. Az egyik oldali here eltávolítása ugyanakkor nem jár a nemzőképesség, a termékenység csökkenésével amennyiben az ellenoldali here egészséges. A here tumor kimetszése esetén ugyancsak megmaradhat a kérdéses here funkciója.

Amennyiben az ellenoldali here megsérül a beavatkozás során, vagy eltávolításra kerül a férfi nemi hormonok (androgének, tesztoszteron-) szintjének jelentős csökkenése alakul ki és

annak külső pótlására lesz szükség. A műtét utáni nemzőképesség változásáról és a lehetséges megoldásokról beleértve a fagyasztásos spermatárolást is kérdezze kezelőorvosát.

### **7. Beavatkozást követő további ellátások, kezelések:**

Citosztatikus kezelés, sugárterápia, vagy azok kombinációja, esetleg további műtéti beavatkozás, melynek során a nagy erek környéki nyirokcsomók eltávolítása történik

### **8. Beavatkozást követően javasolt életmód**

A műtétet követően egy napig ágynyugalom javasolt  
Ügyeljen arra, hogy a sebgyógyulás 8 napos időtartama alatt tisztálkodása során víz ne, vagy csak nagyon rövid ideig érje a sebet, mert ezzel a zavartalan sebgyógyulást veszélyezteti. Amennyiben mégis víz éri a sebet, gondosan szárítsa, majd fertőtlenítő (pl. Betadin) oldattal kezelje le.

A műtét után hat hétig az erős fizikai terhelés kerülése javasolt!

Hat és nyolc hét között enyhe, majd

8-12- között közepes terhelés engedélyezett.

Tizenkét hét után teljes terhelést kaphat, amennyiben a beavatkozás utáni felépülése zavartalan volt. Ugyan ezen ideig a nemi élet mellőzése javasolt!

Minden ellenkező esetben konzultáljon kezelőorvosával.

A megbeszélt időpontban kontrollvizsgálaton jelentkezzen kezelőorvosánál!

**Azonnal jelentkezzen urológiai szakrendelésen, ha lázas, ha fájdalmai vannak vagy állapota hirtelen romlik!**

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál!

**További felmerülő kérdések:**

A műtéti felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire addig nem kapott választ tegyen fel orvosának! Pl.:

Mennyire szükséges és sürgős a műtét?

Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?

Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még a műtéthez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?

Műtét után meddig kell a nemi élettől tartózkodnia?

A tájékoztatást követően a beteg által feltett kérdések:

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

**Orvosi feljegyzések a felvilágosítás során:**

(Pl.: egyéni kockázatok és lehetséges további szövődmények, esetleges kiegészítő beavatkozások és azok kockázata, mellékhatása, a beleegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

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

**Beavatkozást végző személy neve**

Orvos .....  
Asszisztens .....  
Segítő személy .....

.....  
orvos aláírása  
**Ph**

## A beteg műtéti beleegyezése:

Alulírott .....(  
születési hely, idő.....,  
anyja leánykori neve: .....)

**Kijelente, hogy a betegtájékoztatót elolvastam, a beavatkozás elvégzésének kockázatait, és a lehetséges más módjairól történő tájékoztatást megértettem.** A tervezett műtétről, illetve annak esetleges szükség szerinti kiterjesztéséről dr. .... kielégítő mértékben felvilágosított. **a beavatkozással kapcsolatban az írásbeli tájékoztatóban nem szereplő,** számomra lényegesnek tűnő kérdést alkalmam volt feltenni és **a fenti kérdéseimre** kielégítő, érthető válaszokat, **szóbeli tájékoztatást kaptam.** Felvilágosítást kaptam a műtét kockázatairól és szövődményeiről, azokat tudomásul veszem.

Beleegyezem a gyógyulásom érdekében szükségesnek tartott készítmények, gyógyszerek, vér, és vérkészítmények, valamint egyéb orvos biológiai anyagok adásába. Tudomásul veszem, hogy az orvostudomány és a sebészet nem egzakt tudomány, a műtét/beavatkozás eredménye előre nem garantálható. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a várható gyógy tartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt vagy a rendelkezésre álló diagnosztikai eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott vizsgálatot, kezelést, műtétet visszautasítani, illetve jelen beleegyező nyilatkozatomat a beavatkozás/műtét előtt írásban bármikor visszavonhatom. Kijelentem, hogy a visszautasítás következtében állapotomban bekövetkező változásokért, szövődményekért, gyógy eredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli.

Beleegyezem, hogy a műtét során eltávolított szerveket/szöveteket a klinika oktatási és tudományos célra is felhasználhassa. Hozzájárulok ahhoz, hogy a műtét vagy beavatkozás menetéről fénykép vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy azokon személyem nem válik felismerhetővé. Tudomásom van arról, hogy a klinikán egészségügyi személyzet, orvostanhallgatók és rezidensek képzése is folyik. Beleegyezem abba, hogy kezelésemben – felelős személyek jelenlétében és azok felügyelete mellett – oktatási célból fenti személyek is részt vehessenek a törvény által előírt titoktartási kötelezettség betartásával.

Betegségemmel kapcsolatban tájékoztatást

kaphat:

nem kaphat:

Kijelentem, hogy kellően felvilágosítottan érzem magam és elégséges gondolkodási idő után a tervezett műtétbe beleegyezem.

Döntésem meghozatala előtt további kérdésem nincs,

Beleegyezem továbbá az előre nem látható események miatti esetleges műtéti kiterjesztésbe, illetve orvosilag indokolt esetben a műtéti terv megváltoztatásába.

A fentiek alapján kifejezetten kérem, hogy ..... beavatkozást végezzék el.

Budapest, 20      év ..... hó      nap.

.....

Beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt (név, cím):

1., .....

2., .....

.....

.....



**Abban az esetben ha a beteg a tervezett műtétet visszautasítja:**

A beteg a megfelelő orvosi felvilágosítás ellenére a tervezett műtétet visszautasítja. Az ebből adódó esetleges következményekről tudomása van, azokról megfelelő felvilágosítást kapott.

.....

Orvos aláírása Ph

- „ -

Kellő orvosi felvilágosítás ellenére a felajánlott beavatkozást nem óhajtom!

.....

Beteg aláírása

.....

Dátum és hely

Előttünk, mint tanúk előtt (név, cím):

1., .....

2., .....

.....

.....