



PÉTERFY KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET

Urológiai-Sebészeti Osztály

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

címzetes egyetemi docens

1076 Budapest Péterfy Sándor u. 8-20.

Tel: +361 4614700

Fax: +361 4614767

Email: urologia.osztaly@peterfykh.hu

Mobil: +36-70-984 9202



DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Diagnózis:

Tervezett beavatkozás: A vese műtéti eltávolítása

Oldaliság:

- ☐ **Jobboldal**
- ☐ **Bal oldal**
- ☐ **Nyílt műtét**
- ☐ **Laparoszkópos műtét**

Beavatkozás tervezett időpontja: 20 év hó nap

Beteg adatai:

Név:

Születési név:

Szül. hely.:

Anyja neve:

TAJ:

Lakcím:

Kedves Betegünk,

tünete és panaszai alapján elvégzett urológiai kivizsgálása során Önnél olyan súlyos fokú vese károsodást állapítottunk meg, melyek alapján nincs kilátás a vese működőképességének helyreállítására. A beavatkozás előtt orvosunk 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 szervezetet terhelő, esetleges további súlyos következmények (húgyúti fertőződés, vérmérgezés, vérvesztés, magas vérnyomás betegség kialakulása) kivédése céljából az elpusztult vese haladéktalan eltávolítása szükséges. További várakozás, a műtét elhalasztása nagymértékben növelné a fenti szövődmények kialakulásának kockázatát. A vese eltávolításán kívül egyéb gyógymód vagy gyógyszeres kezelés nem alkalmazható a fenti sebészeti beavatkozás kiváltására.

A fenti okok miatt javasoljuk Önnek a**műtési megoldását.**

1. Beavatkozás előkészítése:

A beavatkozás előtt a szokásos műtési előkészítésben lesz része, amelyről részletes tájékoztatást kap

2. A műtét menete, hogy történik a műtét kivitelezése?

Általános érzéstelenítésben (narcosisban) ágyéki-bordaív alatt vezetett oldalsó, vagy hasi bőrmetszést követő réteges behatolásból feltárjuk a vesét. A műtét során közvetlen fizikai tapintáson alapuló vese vizsgálatot végzünk. Amennyiben ennek eredménye is a vese állományának visszavonhatatlan pusztulását mutatja, elvégezzük a vese eltávolítását. A sebváladék elvezetésére a sebüregben, vagy külön lyukon kivezetett sebűri draint hagyunk vissza, melyet néhány nap múlva eltávolítunk.

Laparoszkópos veseeltávolítás: a testfelszínen ejtett néhány fél- egy centiméteres metszésen keresztül vékony fémeszközöket vezetünk be a hasüregbe a hasüreg széndioxid gázzal történt feltöltése után. Kamerával összekötött monitoron követve végezzük el a vese eltávolítását. A vese ereit apró klippekkel zárjuk le. A vesét 6-8 cm-es meghosszabbított metszésen keresztül távolítjuk el a hasüregből szervzsákba helyezve. A műtét területére vékony csövet helyezünk a sebváladék elvezetése érdekében. A hasfalat öltésekkel zárjuk be.

3. Beavatkozás kockázatai, szövődményei. milyen szövődményekkel lehet számolni?

A legnagyobb óvatosság és körültekintés mellet is előfordulhatnak a műtét alatt, illetve utána szövődmények. Melyek ezek?

A műtét során ritkán előfordulhat, hogy a szomszédos szerveket (bél, máj, lép) ellátó véredények vagy idegképletek sérülnek. A belek vagy hasi nagyerek direkt sérülése csak igen ritkán fordul elő, időnként kiegészítő műtési beavatkozást tehet szükségessé. A mellhártya sérülése kapcsán a mellüreg megnyílása azonnal felismerhető és biztonsággal ellátható szövődménye a vese eltávolító műtétnek. A műtési beavatkozás késői szövődményei, a gyulladásos eredetű sebgyógyulási zavarok, és a hasúrben kialakuló összenövések biztonsággal nem zárhatók ki.

Az elhúzódó műtétek után fellépő gyengült bélműködés, ritkán bélelzáródás általában gyógyszeres kezeléssel jól kezelhető, műtési feltárást ritkán igényel. A műtét után, annak késői következményeként kialakuló hasfali sérv egyes esetekben hasfali reoperációt tehet szükségessé.

Enyhe **utóvérzések** vagy bizonyos körülmények között a **műtési terület fájdalmas duzzanata, szöveti vízenyője 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 elzáródása 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. **Műtét kapcsán a véredényekben vérrögök (thrombosis) alakulhatnak ki, melyek elzárhatják a**

véredényeket (thrombosis embólia), akár életveszélyesállapotot (pl.: tüdőembólia) okozhatnak. 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 kórházi bennfekvés során a műtési 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. Saját vér adásával ez a kockázat elkerülhető. Az, hogy ez az eljárás az ön esetében jelenleg lehetséges-e, és milyen mértékben ésszerű, az minden esetben egyéni elbírálást igényel, melyet beszéljen meg orvosával.

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

4. Beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei

A fenti szövődmények elkerülése.

5. Beavatkozás elmaradásának kockázata, szövődményei, milyen veszélyekkel kell számolni kezelés nélkül?

Valamennyi szövődmény kialakulása, illetve fennmaradása, ami a vese eltávolításának indikációját képezte.

6. Beavatkozás alternatív módszere, milyen kezelési lehetőségek vannak?

Nincs igazán alternatíva.

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!

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.

7. Beavatkozás várható kimenetele, eredménye.

Az ön egészségét veszélyeztető mellékhatásokat okozó, tönkrement vese eltávolítása által megszűnik mindaz a károsító tényező ami a műtét indikációját képezte.

8. Beavatkozást követő további ellátások, kezelése, mire kell odafigyelni?

A műtét előtt minden alkalommal megtörténik az egészséges vese kivizsgálása is. A szervezet méregtelenítését, a normális veseműködés fenntartását az egyetlen megmaradt vese is teljes

egészeben képes ellátni. Nagyon gyakran már csak a bennmaradó vese működik a vese eltávolító műtét időpontjában.

A katéter eltávolítása után néhány napig vizeléskor a húgycsőben égő érzés, a húgyhólyag területén sürgető vizelési inger jelentkezhet, a vizeletben vér is megjelenhet. A műtét kapcsán kialakult húgyúti fertőzések akár hosszabb ideig tartó utókezelést igényelhetnek, vizeletfertőtlenítő, antibiotikum adásával.

Enyhe **utóvérzések** vagy bizonyos körülmények között a **műtéti 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.

A műtét után, bennfekvése során véralvadás gátló kezelésben fog részesülni. Hivatkozva a hatályos egészségügy jogszabályra a Z2990 BNO kóddal közepes/magas fokú thrombembóliás szövődmény magas rizikója miatt az LMWH kezelés folytatása a műtétől számítva 4 hétig javasolt lesz. A szükséges injekció receptjével és a háziorvosának a további szükséges gyógyszermennyiség felírásához elengedhetetlen javaslattal hazabocsátásakor el fogjuk látni.

A véralvadásgátló injekció beadására megtanítjuk. Amennyiben annak elvégzésére nem képes, vagy nincs otthonában arra vállalkozó hozzátartozó akkor hazabocsátását követően családorvosát haladéktalanul keresse fel és kérjen segítséget.

9. Beavatkozást követően javasolt életmód

A műtét után bővebb folyadékfogyasztás javasolt. Speciális diéta folytatására általában nincs szükség. Vese működését az utógondozását végző orvosa fogja ellenőrizni. A későbbiek során minden, a hasfalon, végtagokon jelentkező elváltozások, hasi fájdalmak, vizeletürítési zavarok, vérzések, szédülés, rosszsullét esetén keresse fel ismételten háziorvosát.

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. (**Ugyanezen 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 kockázatai, 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:)

Kijelentem, 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 kérdéseket 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, gyógyulási eredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli.

Beleegyezem, hogy a műtét során eltávolított szerveket/szöveteket a kórház 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 kórházban egészségügyi személyzet, orvostanhallgatók és rezidensek képzése is folyik. Beleegyezem abba, hogy kezelésemben, beavatkozásom során, műtétemben – 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 / beavatkozásba 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.,

.....

.....