



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
Mobil: +36-70-984 9202



DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Diagnózis:

Tervezett beavatkozás:

A húgyhólyag speciális endoszkóp – hólyagtükör (cystoscop) segítségével történő vizsgálata

Beavatkozás tervezett időpontja: 20 év hó nap

Beteg adatai:

Név:

Születési név:

Sz.h.:

An:

TAJ:

Lakcím

Kedves Betegünk,

Az Ön panaszai a húgycső vagy a húgyhólyag megbetegedésére utalnak. Emiatt tükrözéses vizsgálatot javasolunk (urethrocystoscopia). Ez az optikus vizsgálóeszköz lehetővé teszi a húgycső és a hólyag alapos áttekintését. A vizsgálat során a különböző szervekből mintavétel is történhet szövettani és laborvizsgálatok céljából.

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 húgycső és a húgyhólyag tükrözéses vizsgálatát.

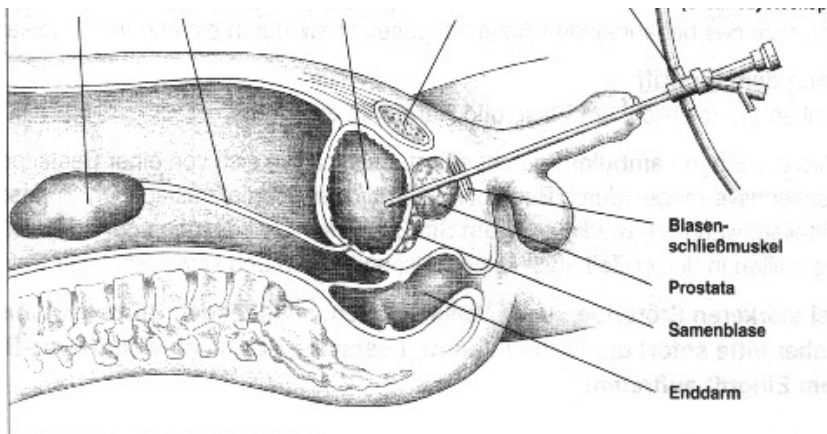
1. Beavatkozás előkészítése:

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

2. A beavatkozás menete:

Nőbeteg esetén az eszköz az egyenes húgycsövön keresztül általában könnyedén a hólyagba bevezethető, különösebb fájdalommal nem jár. Férfiaknál, a hosszabb és kanyargósabb húgycső miatt a vizsgálat némi kényelmetlenséggel jár együtt.

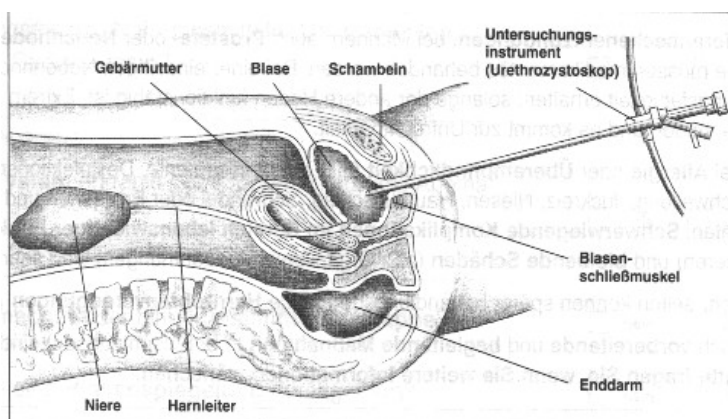
A beavatkozás előkészítése során a húgycső külső nyílásának környékét megfelelően csíramentesítjük. A vizsgálat előtt síkosító anyagot fecskendezünk a húgycsőbe, melynek fájdalomcsillapító és fertőtlenítő hatása is van. Néhány perc várakozás után az optikus eszközt szemkontroll mellett vezetjük a húgycsövön keresztül a hólyagba. A bevezetés során teljes hosszában áttekintjük a húgycsövet, majd, folyadékkal történő feltöltést követően, a hólyagot vizsgáljuk meg.



1. ábra húgycső és hólyag tükrözés férfiak esetében

A húgycső, hólyag áttekintése során számos kóros eltérést találhatunk (húgycsőszűkület, hólyagdaganat, gyulladással járó elváltozás, hólyagkő, fejlődési rendellenesség). A vizsgálat általában csak néhány percig tart.

Bizonyos esetekben, amikor egyidejűleg egyéb diagnosztikus vagy terápiás beavatkozást is tervezünk (szöveti mintavétel, vérzéscsillapítás, kisméretű hólyagkő eltávolítása, uréter stent felhelyezése és eltávolítása, uréter katéter felhelyezése, retrográd pyelographiás vizsgálat), a beavatkozás altatásban vagy gerincvelői érzéstelenítésben történik. Ezt minden alkalommal külön is megbeszéljük Önnel.



2. ábra húgycső és hólyag tükrözés nő esetében

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

Szövődmények ritkán jelentkeznek. Amennyiben az Ön kísérőbetegségei (véralkodási zavarok, vese- illetve húgyúti gyulladások) a beavatkozás veszélyét növelik, ezek kockázatát Önnel a vizsgálat előtt megbeszéljük.

A tükrözést követő órákban és napokban, a nyálkahártya felületes sérülése miatt a vizelet kellemetlen, esetenként fájdalmas lehet, vizelete véressé válhat. Ezek a jelenségek önmagukban nem kóros elváltozások.

A beavatkozás során előfordulhat a húgycső- és a hólyagfal oly mértékű sérülése (kilyukadása), amely nagyon ritkán műtéti ellátást is igényelhet.

Vesemedence gyulladás, férfiaknál prosztatata-, vagy mellékhere gyulladás szintén nagyon ritka. Ezek gyógyszeres kezelést igényelnek. Egyoldali mellékhere gyulladás esetén a nemzőképesség megtartott, amennyiben az ellenoldali here működése ép. Kétoldali mellékhere gyulladás, mely nemzőképtelenséghez vezet, rendkívül ritkán fordul elő.

Amennyiben a vizsgálattal együtt, a korábbiakban említett módon valamilyen beavatkozás is történik, a kezelés után utóvérzés jelentkezhethet.

A hólyagtükrözés következtében a későbbiekben ritkán húgycsőszűkület is kialakulhat.

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

Műtét kapcsán a véredényekben vérrögök (thrombosis) alakulhatnak ki, melyek elzárhatják a véredényeket (thrombosis embólia), akár életveszélyes állapotot (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 ellátása 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 vizsgálat során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálását vonhatják maguk után.

4. Beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei

A fenti szövődmények elkerülése.

5. Beavatkozás elmaradásának kockázata, szövődményei

Az ön feltételezett diagnózisa nehezebben, vagy egyáltalán nem kerül felismerésre

6. Beavatkozás alternatív módszere (i)

Tulajdonképpen nincs alternatíva.

Kérjük feltétlenül vegye figyelembe!

A vizsgálat után fogyasszon bőven folyadékot, a hólyagban és a húgycsőben keletkező mikro sérülések által okozott panaszok mielőbbi megszüntetése céljából.

Feltétlenül értesítse orvosát ha vizsgálatot követően spontán vizelésre képtelen, ha vizeléskor csillapíthatatlan fájdalmi jelentkeznek, ha húgycsővéből tartós vérzést észlel, ha csillapíthatatlan fájdalmi vannak, vagy láza jelentkezik.

Amennyiben a tükrözését járó beteg szakrendelésen altatásban végezzük, kérjük kísérő személyzet megjelenését, tekintve, hogy ébredést követően pár óráig reakcióképessége még erősen korlátozott és ez önálló otthonába jutását veszélyessé teheti. Kérdezze meg orvosát, hogy mikor dolgozhat, mikor fogyaszthat alkoholos italt és mikor vehet részt újra a tömegközlekedésben.

A vizsgálatot követően 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 vizsgálati terület fájdalommassága duzzanata, szöveti vizenyője előfordulhat, ezek pár napon belül maguktól elmúlnak.

Fertőzések nagyon ritkák, ezek többnyire gyógyszerrel kezelhetőek, kivételes esetekben utóműtét válhat szükségessé.

9. Beavatkozást követően javasolt életmód

Otthonában továbbra is fogyasszon megfelelő mennyiségű folyadékot!

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

A megbeszélt időpontban kontrollvizsgálaton jelentkezzen kezelőorvosánál!

Otthonába bocsátását követően javasoljuk jelezze házi orvosának a beavatkozást és annak eredményét!

További felmerülő kérdések:

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

Mennyire szükséges és sürgős a beavatkozás?

Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?

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

Meddig tart előreláthatólag az vizsgálat?

A vizsgálat 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 beavatkozásba való 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.

Beleegyzem 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 beleegyző nyilatkozatomat a beavatkozás / műtét előtt írásban bármikor visszavonhatom. Kijelentem, hogy a visszautasítás következtében állapotomban bekövetkező változásokért, szövődményekért, gyógyulási eredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli.

Beleegyzem, 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. Beleegyzem 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 felvilágosítottnak 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 vizsgálatot 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.,

.....

.....