

## DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS 10./2.



BUDAPESI PÉTERFY SÁNDOR UTCAI KÓRHÁZ-RENDELŐINTÉZET



1076 Budapest, Péterfy Sándor utca 8-20.  
Tel: 06-1-461-4710 E-mail: urologia.osztaly@peterfykh.hu

Urológia osztály

Urológiai Osztály  
osztályvezető főorvos: dr. Buzogány István  
1076 Budapest, Péterfy  
Sándor u. 8-20  
Tel: +361461-4700  
Fax: +36342-1564

↓ jobb ↓ bal oldali

### VESECISZTA PUNKCIÓ ÉS SZKLEROTIZÁCIÓ

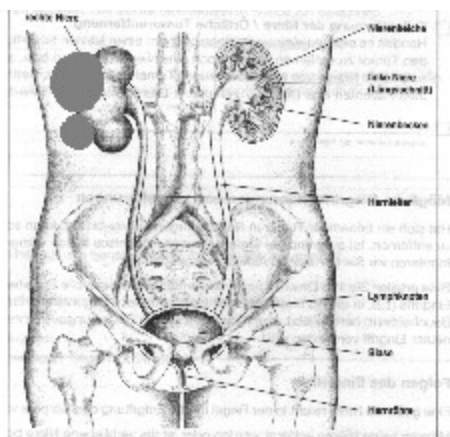
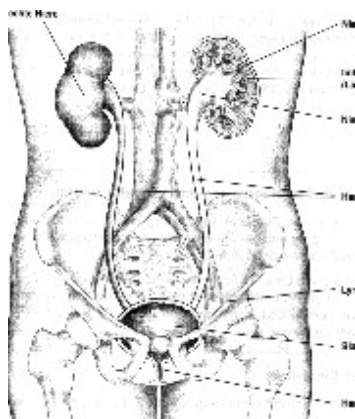
Műtét tervezett időpontja:.....

Beteg adatai:

#### Kedves betegünk,

tüneteinek és panaszai alapján elvégzett urológiai kivizsgálása során Önnél vesecisztát állapítottunk meg. 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 betegfelvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

A veseciszta bőrön keresztüli, vastag tűvel történő punkciója, bennéinek lebocsátása és a ciszta falának speciális anyaggal történő szklerotizálása ( hegesítése ) mellett egyéb gyógymód is alkalmazható a fenti sebészeti beavatkozás kiváltására.



## **Hogy történik a veseciszta punkciója és szklerotizációja?**

Helyi érzéstelenítésben ágyéki-bordaív alatt történő oldalsó bőrön keresztüli szúrással UH-os célzással megpungáljuk a vesecisztát. Fecskendővel leszívjuk annak tartalmát, és a kettős falú punkciós tűn keresztül 1 mm vastagságú flexibilis katétert juttatunk a vesecisztába 12-24 órára a maradék folyadék lebocsátása céljából. E vékony katéter eltávolítása előtt a ciszta üregébe 2-4 ml 1 % -os Aetoxysclerol nevű folyadékot juttatunk annak vékony, hártyás falának hegesítése céljából.

## **Milyen szövődmények léphetnek fel a műtét során és azt követően?**

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

A műtét során ritkán előfordulhat, hogy magát a vesét, vagy a szomszédos szerveket (bél, máj, lép) ellátó véredények vagy idegképletek sérülnek. Súlyosabb veseér sérülés a vese feltárását, akár eltávolítását is szükségessé teheti. A belek vagy hasi nagyerek direkt sérülése csak igen ritkán fordul elő, időnként kiegészítő műtéti beavatkozást tehet szükségessé. A mellhártya sérülése kapcsán a mellüreg megnyílása azonnal felismerhető és biztonsággal ellátható szövődménye a vesefeltárási műtétnél. A műtéti beavatkozás késői szövődményei, a gyulladásos eredetű sebgyógyulási zavarok, és a hasúrban kialakuló összenövészek biztonsággal nem zárhatók ki.

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

Minden sebészeti beavatkozást követően fennáll a thrombosis (véredényekben történő vérrög) képződésének veszélye. Amennyiben megelőző, vagy kísérő betegségek (szív, keringési, tüdő, máj, véralavadási zavarok) szerepelnek a kórelőzményben a thrombosis kialakulásának veszélye fokozott. A fentiek miatt a műtét alatt és azt követően thrombosis megelőző beavatkozások alkalmazására kerül sor (gumiharisnya viselése, speciális infúziók, heparin származékok alkalmazása).

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. 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.

## **Milyen következménnyel jár az egyik vese eltávolítása?**

A műtét előtt minden alkalommal megtörténik az egészséges vese kivizsgálása is. A szervezet méregtelenítését, a normális veseműködés fenntartását az egyetlen megmaradt vese is teljes egészében képes ellátni. Nagyon gyakran már csak a bennmaradó vese működik a vese eltávolító műtét időpontjában.

**Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál.**

A műtét után bővebb folyadékfogyasztás, a fizikai terhelés kerülése javasolt. Speciális diéta folytatására általában nincs szükség. A vese működését az utógondozást végző orvos fogja ellenőrizni. A későbbiek során minden, a hasfalon, végtagokon jelentkező elváltozások, hasi fájdalmak, vizelet ürítési zavarok, vérzések, szédülés, rosszullet esetén keresse fel ismételt háziorvosát.

**További felmerülő kérdések:**

A műtéli 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 műtétéhez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?

Műtét után meddig kell a nemi élettől tartózkodnia?

**Orvosi feljegyzések a felvilágosítás során:**

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

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

.....  
orvos aláírása

**A beteg műtéli beleegyezése:**

A tervezett műtétről, illetve annak esetleges szükség szerinti kiterjesztéséről dr. .... kielégítő mértékben felvilágosított. Minden számomra lényegesnek tűnő kérdést alkalmam volt feltenni, azokra kielégítő, érthető válaszokat kaptam. Felvilágosítást kaptam a műtét kockázatairól és szövődményeiről. Azokat tudomásul veszem.

Beleegyezem a gyógyulásom érdekében szükségesnek tartott készítmények, gyógyszerek, vér, és vérkészítmények, valamint egyéb orvosbiológiai anyagok adásába. Tudomásul veszem, hogy az orvostudomány és a sebészet nem egzakt tudomány, a műtét/beavatkozás eredménye

előre nem garantálható és hogy a szakszerű kezelés ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást 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, gyógyeredmény 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:

Nincs további kérdésem, kellően felvilágosítottnak érzem magam és elégséges gondolkodási idő után a tervezett műtétbe beleegyezem. Továbbá beleegyezem az előre nem látható események miatti esetleges műtéti kiterjesztésbe, illetve orvosilag indokolt esetben a műtéti terv megváltoztatásába.

Kivéve:

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

.....  
dátum és hely

.....  
beteg aláírása

### **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.

.....  
dátum és hely

.....  
orvos aláírása

.....  
beteg aláírása

.....