

Dokumentált beteg felvilágosítás

## **Here vizértágulat műtéti kezelése - Varicokele**

A kezelés tervezett ideje: 60 perc

Beteg neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

TAJ:

### **Tisztelt Uram!**

Ez a beteg felvilágosítási lap a kezelőorvosával történő megbeszélést segíti elő, és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

A beavatkozás előtt kezelőorvosa megbeszéli Önnel a műtét szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtétbe beleegyezését tudja adni, fontos az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete.

Önnél a heréből a hasi fő vénához visszafolyó here vénás hálózatának visszérszerű kitágulását mutatták az előzetes vizsgálatok (visszérsérv).

Varicokele majdnem mindig a bal oldali vénafonaton képződik, a jobb oldalon ritka. Kékesen fénylik a herezacskó bőrén át, és mint elasztikus zsinór tapintható. Varicokelét a vénabillentyűk hiánya, vesedaganat vagy általános kötőszövet gyengeség okozhat.

Az elváltozás a herezacskóban vagy a lágyékban fájdalmat okozhat. A károsodott hímvarsejt termelődés következtében nemzőképtelenség alakulhat ki. A műtét során a pangó, kitágult vénás köteg lekötésre kerül. Ezt követően a környezetben levő, normális tágasságú, megkerülő járulékos vénák biztosítják a here egészséges vérkeringését, zavartalan ellátását. A műtéti beavatkozás a varicokele által okozott fájdalmak csökkentéséhez vezet, és a nemzőképesség helyreállítását is eredményezheti.

A fenti okok miatt javasoljuk Önnek a varicokele műtéti megoldását.

Amennyiben a nyílt sebészeti beavatkozás mellett más kezelési módszer is alkalmazható (pl. laparoscopos azaz has tükrözéssel végzett véna lekötés vagy érelzáródás direkt embolizációval), erről a felvilágosító beszélgetés során külön is tájékoztatjuk Önt.

**A műtét** Az Ön esetében tervezett műtéti eljárást az alábbiakban megjelöltük. Az eljárás előnyeiről és hátrányairól szívesen adunk tájékoztatást a felvilágosító beszélgetés alkalmával.

**Magas lekötés** Az alhas oldalsó részén altatásban vagy gerinc közeli érzéstelenítésben végzett bőrmetszés, réteges behatolás után felkeressük és leköttjük a kitágult here vénát. Bizonyos esetekben a közvetlen közelben lefutó here artéria is lekötésre kerül, aminek a here táplálására nézve semmiféle hátrányos következménye nincsen, mivel a here vérellátása más megkerülő artériák felől is biztosított.

**Lágyéki lekötés** A lágyéki beavatkozás során, melyet helyi érzéstelenítésben végzünk, a lágyékhajlatban vagy a herezacskó bőrén ejtett bőrmetszést követő feltárásból keressük fel és köttjük le a kitágult vénás hálózatot.

### **Milyen mellékhatások és szövődmények léphetnek fel?**

Enyhe utóvérzések vagy bizonyos körülmények között a here fájdalmas duzzanata, szöveti vízenyője előfordulhat, ezek pár napon belül maguktól elmúlnak.

Fertőzések és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire gyógyszerrel kezelhetők, kivételes esetben utóműtét válhat szükségessé. Nagyon ritkán sérülhetnek a véredények, az ondóvezeték, a vesevezeték, a hashártya, a belek és/vagy az idegek.

Amennyiben a here artéria lekötésére is sor kerül, ritka esetben a here az operált oldalon megkisebbedhet. Meddőség csak akkor lép fel, ha a másik here is károsodott. Késői

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

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

Mint minden operatív beavatkozás után a seb gyógyulásának zavarai léphetnek fel, vérrögök képződhetnek a véredényekben (thrombosis), elzárhatják a véredényeket (embolia). Ezen kockázat elleni számos megelőző intézkedést megbeszéljük Önnel.

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, hegesezés, 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 elhalálózását vonhatják maguk után.

### **A kezelés sikeressége**

A lekötés után néhány hét, esetleg hónap alatt a varicokele visszafejlődik. A műtét után, legkorábban három hónappal végzett ondóvizsgálattal állapítható meg a beavatkozásnak a nemzőképességre kifejtett hatása.

Az esetek egy részében (20-30 %) előfordul, hogy a panaszok a beavatkozás után továbbra is fennállnak, vagy később kiújulnak, vagy a nemzőképtelenség nem változik. A tünetektől, panaszoktól függően ezekben az esetekben ismételt műtéti beavatkozásra kerülhet sor.

### **Beavatkozás után**

- a műtétet követően egy napig ágynyugalom javasolt
- ügyeljen arra, hogy a sebgyógyulás 8 napos időtartalma alatt tisztálkodása során víz ne érje a sebet, mert ezzel a zavartalan sebgyógyulást veszélyezteti
- a műtét után négy hétig erős fizikai terhelés kerülése javasolt
- a megbeszélit időpontban kontroll vizsgálaton jelentkezzen kezelő orvosánál

Azonnal jelentkezzen urológiai szakrendelésen, ha lázas, ha fájdalmai vannak vagy a here fokozottan megduzzadt!

### **További felmerülő kérdések:**

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

Mennyire szükséges és sürgős műtét?

Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?

Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek más a műtéthez? 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 szövődmények, esetleges kiegészítő beavatkozások és azok kockázata, mellékhatása, a beleegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

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

orvos aláírás

### **A beteg műtéti 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 orvos biológiai 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 eszközzel fel nem derített betegsédek, 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 klinikai 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.

Szekszárd,

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.

Szekszárd.

orvos aláírása

Beteg aláírása