

Dokumentált beteg felvilágosítás

## Hólyagkövek endoscopos műtéti megoldása húgycső felől

Beteg neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

TAJ:

### Tisztelt Betegünk!

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 műtéthez beleegyezését tudja adni, fontos az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete.

Az előzetes vizsgálatok Önnek hólyagkővet/köveket állapítottak meg, melynek műtéti megoldása szükséges.

#### **Milyen veszélyekkel kell számolni kezelés nélkül az Ön betegségével?**

Kezelés nélkül a hólyagkő vizelet panaszt, vérvizelést, húgyúti fertőzést, gyulladást, vizelet pangást, esetleg vizeletteléptelenséget okozhat. . Kedvezőtlen esetben még a vesekárosodás kialakulásának lehetősége sem zárható ki.

#### **Milyen kezelési lehetőségek vannak?**

Hatásos gyógyszeres kezelés az Ön betegségében jelenleg nem áll rendelkezésre. Hólyagkövek kezelésében több eljárás létezik – nyílt vagy endoszkópos műtét. Az Ön esetében a kövek nagysága és/vagy száma miatt endoscopos műtéti eltávolítást tervezünk.

#### **Milyen szövődményekkel lehet számolni?**

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

#### **Műtét során:**

Vérzés, mely általában csillapítható. Nagyobb vérvesztés esetén idegen vér adásával (transzfúzió) kell számolni, melynek a valószínűsége csekély. Igen ritkán, vérkészítmények adása kapcsán fertőzések átvitelének lehetősége (pl.: fertőző májgyulladás, HIV) áll fenn.

Igen ritkán megsérülhet a húgycső záró izomzata, ami a későbbiekben a vizelet visszatartás akaratlagos szabályozásának zavarát okozhatja, akaratlan vizeletvesztés, inkontinencia alakulhat ki.

Elenyészően kis százalékban, mint minden műtéti beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve utána is felléphetnek olyan váratlan orvosi események (pl.: nem ismert gyógyszerallergia), melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maguk után.

#### **Műtét után:**

Ritkán utóvérzés léphet fel a műtétet követően, melyet konzervatív úton, vagy esetlegesen ismételt endoszkópos műtéti beavatkozással lehet csillapítani.

Műtét után készíthető jellegű vizelet panaszok léphetnek fel, melyek akár a műtétet megelőző panaszoknál súlyosabbak. Ezek a panaszok átmeneti jellegűek, gyógyszerrel kezelhetőek.

A hólyagzáró izomzatának esetleges sérülése miatt a vizelettartás zavart szenvedhet (vizelet inkontinencia).

Az alsó húgy utak fertőzése előfordulhat, elsősorban a katéter viselés következtében. A fertőzés szövődményeként mellékhere gyulladás alakulhat ki, mely elhúzódó gyógyszeres, illetve esetleges műtéti kezelést tesz szükségessé.

**Mi várható a műtéttől?**

A műtét előtti vizeletürítési és egyéb panaszok az esetek többségében jelentősen javul, ill. megszűnik. .

**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 klinikaoktatási 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