

Dokumentált beteg felvilágosítás

A húgyhólyag daganat húgycsővön át történő endoscopos műtéti kezelése - Tu.TUR

A kezelés tervezett ideje: 60 perc

Beteg neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

TAJ:

Tisztelt Betegünk!

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

A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a kezelés szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett műtéthez beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nemkívánatos következmények ismerete.

Az eddigi vizsgálatok eredményei Önnél húgyhólyag daganat fennállását igazolták

Milyen veszélyekkel kell számolni műtét nélkül az Ön betegségével? Kezelés nélkül a húgyhólyag daganat gyorsan növekedhet, a kezdeti felületes daganat növekedésével egy időben a mélyebb hólyagrétegeket, izomzatot is elérheti, sőt idővel azon túl is terjedhet, kitérve a hólyagból a szomszédos szerveket/prosztata, vesevezeték, végbél, hüvely, méh/ is beszűrheti. A hólyagdaganat kezelés nélkül állandó vérértelmezés veszélyét hordozza magában, különösen akkor, ha Ön esetleg véralvadást gátló gyógyszert szed.

Természetesen ha véralvadási képződés jön létre, a vizelet is neheztelt, teljes vizeletrekedés is kialakulhat. Ilyen esetekben katéteres beavatkozásra is szükség lehet, mely magában hordozza a következményes vizelet fertőzöttséget.

Milyen kezelési lehetőségek vannak? Hatásos gyógyszeres kezelés az Ön esetében a műtét előtt nem áll rendelkezésre. Az Önnél végzendő műtét lényege, hogy a húgycsővön át a húgyhólyagba vezetett Speciális endoszkóp/reszektoszkóp / segítségével, electromos vágás során a daganatos részeket kimetszjük, és eltávolítjuk a hólyagból. Kérésére kezelőorvosa a pontosabb részletekről is tájékoztatást ad.

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 elektrokoagulációval. Nagyobb vérvesztés esetén idegen vér adásával/transzfúzió/ kell számolni, melynek a valószínűsége csekély. Igen ritkán, vérképzőanyagok adása kapcsán fertőzések átvitelének lehetősége/ pl.: fertőző májgyulladás, HIV/ áll fenn. Ritkán szív-és vérkeringési zavarok léphetnek fel a mosófolyadék vérkeringésbe jutása miatt. Műtét során a hólyagfal perforációja előfordulhat, azonban ez ritkán tesz szükségessé műtéti feltárást, de ennek lehetősége sem zárható ki. Perforáció során a szomszédos szervek sérülése igen ritkán kialakulhat/bél, nagy erek stb/, ilyenkor a műtéti feltárást elkerülhetetlen.

Műtét után általában infúziók adására van szükség, mely kezelést gyakran kiegészítünk vérzéscsillapító gyógyszerek és antibiotikumok adásával. Ezenyészően kis százalékban műtét után előfordulhatnak váratlan orvosi események/nem ismert gyógyszerallergia/ szív-érrendszeri problémák, ugyanúgy, mint bármely más műtéti beavatkozás után.

Mi várható a műtétől? A hólyagdaganat kiterjedésétől függően a vizelet panaszok és vérzésveszély csökkenése, a daganat terjedésének megállítása. Tekintettel arra, hogy a húgyhólyag daganatainak nagy százaléka felületes-azaz a hólyag nyálkahártyára terjedő-, a műtét, és a további kezelések eredménye biztató. Utókezelésnél szóba jönnek felületes daganatoknál a hólyagba adható kemoterápiás szerek, melyek megakadályozzák a daganatos sejtek szóródását, és megtapadását a nyálka hártján. A huzamos, akár több hónapig is tartó topikus kemoterápia során, nagy mértékben csökken a daganat kiújulás kockázata.

Igen fontos a rendszeres hólyagtükrös ellenőrző vizsgálat protokoll szerint 3 havonta, mivel az esetlegesen megjelenő kisebb daganatok már a korai stádiumban hasonló műtéttel eltávolíthatók. Mélyebbre terjedő daganatok utókezelésénél szükség lehet a műtét ismétlésére, és kombinált röntgen és vénásan adott kemoterápia alkalmazására.

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 kockázatai, mellékhatása,a beleegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

.....
.....

orvos aláírása

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 vérszűzítőanyagok, 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 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, gyógy eredmény 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.

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