

Dokumentált beteg felvilágosítás

## **Prostata megnagyobbodás (BPH) endoszkópos műtéti megoldása húgycsővön keresztül TURP**

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.

Az előzetes vizsgálatok Önnél a vizeleti panaszok/vizeletrekedés háttérében a prostata jóindulatú megnagyobbodását (BPH) állapították meg, melynek műtéti megoldása szükséges.

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

Kezelés nélkül a prostata megnagyobbodása vizeleti a vizeletsugár gyengülését, parancsoló vizeleti ingereket, éjszakai vizelet, vérvizelést, húgyúti fertőzést, gyulladást, vizelet pangást, esetleg vizeleti képtelenséget okozhat. . Kedvezőtlen esetben még a vesekárosodás kialakulásának lehetősége sem zárható ki.

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

Hatásos gyógyszeres kezelés az Ön betegségének jelenlegi állapotában nem áll rendelkezésre. Műtéti kezelésében több eljárás létezik – nyílt vagy endoszkópos. Az Ön esetében a kivizsgálást követően endoszkópos/húgycsővön keresztüli/megoldást választottuk.

### **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 vérveszteség 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.

Igen ritkán megsérülhet a húgycső záró izomzata, ami a későbbiekben a vizelet visszatartás akaratos szabályozásának zavarát okozhatja, akaratos 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 elhalálását 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 késztetéses jellegű vizeleti 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).

TUR szindróma alakulhat ki/ hyponatremia miatt/, melyet infúzió adásával lehet gyógyítani.

A műtétet követően 80-90 % retrograd ejakuláció alakul ki.

Elenyésző esetben húgycsősérülés alakulhat ki.+

Az alsó húgyutak 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, illetve 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 a műtét?Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még 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 további szövődmények, esetleges kiegészítő beavatkozások és azok kockázata, mellékhatása, a belegegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

.....  
.....

orvos aláírása

### **A beteg műtéti belegegyezése:**

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. Belegegyezem 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 eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott vizsgálatot, kezelést, műtétet visszautasítani, illetve jelen belegegyező nyilatkozatomat a beavatkozás/műtét előtt írásban bármikor visszavonhatom. Kijelentem, hogy a visszautasítás következtében állapotomban bekövetkező változásokért, szövődményekért, gyógy eredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli.

Betegséggel kapcsolatban tájékoztatást kaphat:

Betegséggel kapcsolatban tájékoztatást **nem** kaphat:

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

Kivéve:.....  
.....

Szekszárd.

beteg aláírása

### **Abban az esetben, ha 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