

Dokumentált beteg felvilágosítás

A prosztata (dülmirigy) , húgycsővön át történő hőkezelése

Transurethralis mikrohullámú termoterápia 50 fok

Műtét tervezett ideje: 45 perc

Beteg neve:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

TAJ:

Kedves 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 műtétbe beleegyezését tudja adni, fontos az alábbiakban felsorolt esetleges szövödmények, nem kívánatos következmények ismerete.

Az előzetes kivizsgálások Önnek vizeletürítési zavart állapítottak meg. A panaszok háttérben a prosztata megnagyobbodása (prostata hyperplasia) és/vagy a prosztata idült gyulladása áll, melynek speciális műszeres kezelése szükséges.

Milyen veszélyekkel kell számolni kezelés nélkül?

Normális körülmények között a gesztenye nagyságú prosztata a hátsó húgycsőszakaszt veszi körül a hólyagnyak és a húgycső záró izomzata között.

Különböző okok miatt a 35 életév körül a prosztatánövekedésnek indul. Harmincöt év alatt is ingerek, égő húgycsőfájdalmak, gáttáji nyomás érzése jelentkezhet, amely hosszú távon a szervezetben fertőzőses gócként viselkedhet.

A növekedés az 50. életév körül olyan kifejezett lehet, hogy a hátsó húgycsőszakaszt összenyomhatja ezzel akadályozva a vizeletáramlást. Ez gyengült vizeletsugár, utócspepegés, gyakori vizeletürítés, nehezített vizelés vagy hirtelen teljes vizelési képtelenség formájában nyilvánulhat meg. Amennyiben semmilyen kezelés nem történik krónikus vizeletürítési zavar a hólyag kitágulásához, falának kötőszövetes átalakulásához, zsákszerű kiboltosulások (diverticulum) képződéséhez vezethet. Vizelés után a hólyagban visszamaradó vizelet miatt fertőzések gyakoriak, hólyagkövek alakulhatnak ki. Elképzelhető jelentősebb vérzés a prosztata kitágult vizs ereiből.

Előrehaladt állapotban ún. túlfolyásos, akaratlan vizeletvesztés (ischuria paradoxa) és a vizelet egészen a veséig észlelhető pangása alakulhat ki, ami akár veseelégtelenséget is okozhat.

Milyen kezelési lehetőségek vannak?

A gyógyszeres kezelés az Ön esetében reális alternatívát jelent. Egyéb alternatív kezelési lehetőségekről kérdezze meg orvosát.

Hogy történik a kezelés kivitelezése?

A kezelés helyi érzéstelenítésben történik, a hólyagba felvezetett speciális katéteren keresztül. A helyi hőkezelés hatására a prosztatában olyan változások mennek végbe, melyek következtében a vizelési panaszok csökkennek. A kezelési idő átlagosan egy óra, mely során ellenőrző monitoron figyeljük a kezelés alatt a hátsó húgycsőben a hőmérséklet ingadozását, valamint a leadott hőmennyiséget. Tapasztalataink szerint a kezelés fájdalommentes, azonban ahhoz, hogy ez teljes egészében megvalósuljon, előzetesen egy fájdalomcsillapító végbél kúpot is alkalmazunk.

A kezelést követően a megfigyelő kórteremben helyezük el Önt. Körülbelül egy- két órás megfigyelési időtartamot követően, spontán vizeletürítés után hagyhatja el intézetünket. A kezelés után ritka esetben, rövid időn belül vizelési képtelenség, vérzés, lázas állapot alakulhat ki, melyek bekövetkezte esetén kérjük haladéktalanul keresse fel intézetünket!

Kell-e a kezelés kiterjesztésével számolni?

A katéter sikeres bevezetését ritkán húgycsőszűkület fennállása akadályozhatja meg. Ennek fennállása esetén a kezelést nem tudjuk elvégezni, műtéti körülmények szükségesek a szűkület megoldásához.

Érinti a beavatkozás a szexuális funkciót?

A merevedési képességet a beavatkozás általában nem érinti. A nemi vágy (libido) csökkenése inkább lelki eredetű, közvetlen összefüggés a műtéttel nem mutatható ki. Igen ritkán a prosztatata körüli idegszövetek hő károsodása miatt azonban a merevedési képesség elvesztése előfordulhat. Bár a beavatkozás egyik nagy előnye a nemzőképesség megőrzése, ennek ellenére néhány százalékos gyakorisággal magömlési zavarok léphetnek fel a műtétet követően.

Milyen szövődeményekkel lehet számolni?

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

A kezelés során:

Vérzés, véres vizelet ürítése, amely műtéti megoldás nélkül általában spontán megszűnik. Nagyobb vérzés esetén speciális katéter használata jöhet szóba, melynek alkalmazása során ballonba töltött folyadékkal komprimáljuk a vérzéseket. Nagyobb vérvesztés esetén idegen vér adásával kell számolni, mely igen ritkán fordul elő.

Kezelés után:

Utóvérzés léphet fel ritkán a műtétet követően, amely vagy konzervatív úton, azaz ismételt katéter behelyezéssel vagy endoszkópos műtéti beavatkozással lehet csillapítható. Műtét után a hólyagnyak érzékenysége miatt irritatív panaszok jelentkezhetnek, melyek akár a kezelést megelőző panaszoknál súlyosabbak. Ezek a panaszok általában átmeneti jellegűek, gyógyszerrel kezelhetőek.

Kivételesen ritka vizeletürítési képtelenség léphet fel, amit általában a prosztatata duzzanata okozhat. Ez a szöveti vizenyő általában pár napon belül megszűnik, erre az időtartamra katéter viselésére kerülhet sor. Igen ritkán előfordulhat, hogy a későbbiek során műtéti megoldás válhat szükségessé.

Vérzés, ami általában koagulatioval csillapítható. Nagyobb vérzés esetén speciális húgycsőben felfűjt ballon katéter használata válhat szükségessé. Nagyobb vérvesztés esetén idegen vér adásával (transzfúzió) kell számolni.

Az alsó húgyutak fertőzése előfordulhat. A fertőzés szövődeményeként mellékhere, illetve heregyulladás alakulhat ki, ami elhúzódó gyógyszeres, illetve szükség esetén műtéti kezelést (igen ritkán az érintett here eltávolítását) teszi szükségessé.

Mint késői szövődémmel, a húgycsőszűkület (strictura) kialakulásával kell az esetek kis hányadában számolni. Ezeket a szűkületeket általában endoszkópos műtéttel lehet megoldani.

A későbbi postoperatív időszakban a prosztatata területén „gyulladászerű” tünetek kialakulása is megfigyelhető, melyek rendszerint sürgős urológiai ellátást nem igényelnek. A zavartalan gyógyulási időszak érdekében a kezelést követő 3 – 4 hétig az erősen fűszeres ételek, alkohol tartalmú italok fogyasztását mellőzni szíveskedjék. A fenti időszakban nemi élettől való tartózkodás is tanácsolt.

A felsoroltakon kívül bármilyen rendellenes, szokatlan, erősen zavaró jelenség fellépése esetén sürgősségi ellátás céljából jelentkezzen az urológiai szakrendelésen.

Minden fent megnevezett szövődemény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben műtéti feltárássra is sor kerülhet.

A kórházi bennfekvése 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 gyulladása) okozhatnak.

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.

Mi várható a kezeléstől?

A műtét előtti nehezített vizeletürítés az esetek többségében jelentősen javul. A vizeletsugár erősebbé válik, csökken a vizelés után hólyagban maradó vizelet mennyisége. A gyakori vizeletürítéshez kapcsolódó panaszok csökkennek. Mindezek mellett a műtét után bizonyos ideig vizeletürítési és tartási nehézségek állhatnak fenn.

Mire kell odafigyelni?

A kezelést követően urológiai járó beteg rendelésen történő gondozás szükséges. Minden vizeletürítéssel kapcsolatos panaszt, különösen vérzést, lázat, fájdalmat azonnal jelezze orvosának! Otthonában továbbra is fogyasszon megfelelő mennyiségű folyadékot! A fizikai megterhelést a kezelést követő 2 héten belül kerülje!

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) Disurias panaszok, vizeletrekedés, vérzés, húgyúti fertőzés, húgycsősrülés, húgycsőszűkület, fájdalom valamint

.....

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 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 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 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 kezelésben – felelős személyek jelenlétében és azok felügyelete mellett – oktatási célból fenti személyek is részt vehessenek a törvény által előírt titoktartási kötelezettség betartásával.

Betegséggel kapcsolatban tájékoztatást kaphat:

nem kaphat

Nincs további kérdésem, kelően 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

EGYNAPOS SEBÉSZETI ELLÁTÁSRA VONATKOZÓ NYILATKOZAT

Kérem és hozzájárulok ahhoz, hogy a gyógykezelésemhez szükséges fent megnevezett kezelést/beavatkozást, egynapos sebészeti ellátás keretében végezzék el rajtam. Ennek érdekében nyilatkozom arról, hogy

- lakás- és higiénés körülményeim megfelelőek,
- tartózkodási helyemtől az ellátó egészségügyi intézmény személygépkocsival (mentővel) - átlagos forgalmat figyelembe véve - 30 perc alatt elérhető,
- tartózkodási helyemen telefon biztosított,
- hazaszállításomkor és a tartózkodási helyemen a műtétet követő éjszakán részemre a felügyelet, valamint szükség esetén a megfelelő egészségügyi ellátáshoz jutás lehetősége biztosított,
- hozzájárulok a műtét egynapos sebészeti ellátás formájában történő elvégzéséhez.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy a tájékoztatást megkaptam az alábbiakról:

- az ellátás egynapos jellegéről és speciális követelményeiről, a választható egyéb lehetőségekről,
- az egynapos ellátást megelőző és követő vizsgálatok típusairól, időbeliségéről,
- az egynapos ellátást követő speciális követelményekről és lehetőségekről.

Szekszárd,

.....
beteg aláírása
vagy a törvényes képviselő aláírása

Ha a beteg nem tud írni, akkor szóban két tanú előtt nyilatkozhat, és a tanúk írják alá a nyilatkozatot.

1. tanú

2. tanú

név:
lakcím:
aláírás: