
	Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Urológia osztály Osztályvezető: Dr. Böszörményi – Nagy Géza Tel: [36-1] 432-7734 www.bajcsy.hu Fax: [36-1] 432-7508	

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében

lökéshullámmal történő kőkezelés, ESWL
(extracorporeal shock wave lithotripsy)

beavatkozás elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. Az Urológiai Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** – –

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A vesékben történő anyagcsere egyensúlyának a felborulása köképződéshez vezethet. Vesemedencében, vesekehelyben, húgyvezetékben elhelyezkedő, spontán távozásra nem alkalmas kövek esetében végzendő eljárás. Az ESWL kezelés a húgyúti rendszerben található kő lökéshullámmal történő törése. Az kezelés véletlenszerűen felfedezett panaszmentes vagy akut esetben fellépő kőbetegségben is alkalmazható.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A kő helyzetének meghatározása ultrahang vagy röntgen célzás segítségével történik egy erre a célra kialakított orvosi készülék segítségével. A lökéshullámot a kőre fókuszálva a felszínén nyomó és húzó hullámok keletkeznek, melyek darabokra törik a követ. A kő nagyságától és keménységétől függően egyénre szabottan történik az intenzitás és az ütésszám beállítása, hogy a leoptimalisabb hatást lehessen elérni a kötőrmelék képződés szempontjából. A kezelés célja spontán távozásra alkalmas kődarabok létrehozása. A kezelés fájdalommal járhat, ezért fájdalomcsillapító adása történhet.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A kő okozta panaszok megszűnése, nyílt, vagy endoscopos beavatkozás nélküli kömentes állapot elérése, a kő méretének csökkenése, a kövesedés miatti gyulladás, vesefunkció károsodás megelőzése.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

4.1. A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

1. vérvizelés
2. a húgyútak nyálkahártyájának sérülése

3. bőrpír
4. vérömleny a vese kötőszövetes tokja alatt, mely fájdalmat okoz

4.2. A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

5. vérvizelés
6. vesegörcsök a kőfragmentumok ürülésének következtében
7. láz, hidegrázás
8. húgyúti gyulladás
9. vese körüli vérömleny
10. urosepsis, a szervezet általános fertőzése, mely az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával járó súlyos életveszélyes állapotot jelent. Kezelése a kiváltó októl, góctól függő további műtéti beavatkozás és gyógyszeres kezelés, intenzív osztályos ellátás,
11. szövődmények, nem várt események hosszabb kórházi megfigyelést tehetnek szükségessé

•

Irodalmi adatok szerint a szövődmények és arányuk:

Vérvizelés	(95-100%)
Deréktáji görcs	(40%)
Kőfüzér kialakulása	(30%)
Húgyúti fertőzés, szepszis	(0,3%)
Vérömleny	(0,25-30%)
Szomszédos szervsérülés	(1%)
Szívbetegség	(1%)

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt kezelés után:

1. vesevezeték katéter felvezetése
2. bőrön keresztüli vesekatóterezés
3. vese vagy vesevezeték kő endoszkópos eltávolítása (ureteroscopia)
4. vesén keresztüli endoszkópos kőeltávolítás (percutan kőeltávolítás)
5. a vese nyílt műtéti feltárása, akár eltávolítása

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

6. részletes, általában járóbetegként végzett kivizsgálás és műtéti előkészítés, a lehetséges kockázatok felderítése és csökkentése
7. az osztályra történt felvétel után a dokumentáció áttekintése, kórlap és ápolási lapok kitöltése szükséges.
8. egyéb előkészületek, sz.e. ellenőrző vagy kiegészítő vizsgálatok elvégzése
9. pozitív vizelet tenyésztési lelet antibiotikum adását teheti szükségessé
10. az orvos utasításának megfelelően a véralvadást befolyásoló és egyéb gyógyszerek alkalmazásának megváltoztatása lehet szükséges

5.2. A beavatkozás utáni történések

11. sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
12. étrend változóan, az orvos utasításának megfelelően
13. korai mobilizálás, felkelés a műtét után

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények:

14. fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása
 15. egyenletes, bő folyadékfogyasztás
- kontrollvizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb
 - a kezelés során kapott fájdalomcsillapító és nyugtató hatása alatt közúti forgalomban való részvétel tilos

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának előnye nincsen. A betegség előrehaladása panaszokhoz, fájdalomhoz, lázas állapothoz, vizelet megkevesbedéshez, véres vizelethez, vérmérgezéshez, húgyvérűséghez, vesefunkció romláshoz, húgyúti gyuladáshoz, végső soron halálhoz is vezethet.

Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásmat.

7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

1. vesevezeték katéter felhelyezése
2. bőrön keresztüli vesekatóéter behelyezése
3. vese vagy vesevezeték kő vesevezetéken keresztüli eltávolítás
4. vesén keresztüli endoszkópos kőeltávolítás
5. nyílt vagy laparoszópos kőeltávolítás

8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam. Az orvos kiegészítése:

.....

Budapest, évhó napóraperc

.....

9./ BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését.

A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok.

Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

.....

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegséggemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséget eltitkoltam, annak következményeit magam viselem.

Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

Tudomásul veszem, hogy ha a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, évhó napóraperc

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

10./ ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazta - ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza. Ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.)

Budapest, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó
aláírása

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: