
	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

endoszkópos prostata eltávolítás (laparoscopos prostatectomia)

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 prosztata (dülmirigy) rosszindulatú daganata.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A köldök alatti két cm-es metszést követően a hashártya alatti térbe csöveket vezetünk, melyeken optikai eszközt és műszereket juttatunk a műtési területre. Széndioxid gázzal töltve az üreget, képernyőre vetített optikus ellenőrzés mellett a prosztatát és az ondóhólyagokat elválasztjuk környezetétől, majd a hólyagnyakat és a húgycsövet átvágjuk, a prosztatát eltávolítjuk. A húgyutakat varratsorral egyesítjük. Egyes esetekben a környéki nyirokcsomókat mindkét oldalon eltávolítjuk. A hólyagban katéttert, a műtési területen műanyag csövet (drént) hagyunk vissza, az eltávolított szerveket szövettani vizsgálatra küldjük.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A prosztadaganat eltávolításra kerül. A daganat kiújulásának, a betegség súlyosabbá válásának, távoli áttétek képződésének megakadályozása. Szövettani eredmény birtokában további gyógykezelés tervezhető.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

1. műtét alatti és utáni halálozás (<< 1 %),
2. jelentős vérvesztés, melyet csak vérátömlesztéssel lehet rendezni,
3. bélsérülés,
4. medencei ér sérülése,
5. végbél sérülés, mely miatt szükséges lehet a vastagbél hasfalra történő ideiglenes kiszájaztatása - vendégnyílás - 3-6 hónap után újabb műtéttel lehet a széklet útját helyreállítani.

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

6. mélyvénás trombózis (vérrögösödés az alsó végtag és a kismedence mély visszereiben),

7. tüdőembólia (vérrög beékelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez, legsúlyosabb esetben halálhoz vezet),
8. nyirokgyülem a kismedencében,
9. vizeletgyülem a kismedencében,
10. sebfertőzés, sebgennyedés, hosszas sebváladékozás,
 - vérmérgezés, 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. varratelégtelenség, következményes hashártyagyulladás, hasüregi tályogok keletkezése,
12. bélelzáródás,
13. műtéti összeköttetések (hólyag-húgycső) beszűkülése, ezek következményei további kezelést, műtétet igényelhetnek,
14. vizeletes ázás, vizeletsipoly képződés (húgyrendszer-bél, húgyrendszer-bőrfelszín között),
15. enyhe fokú vizelettartási zavar, vizeletcsepegés - kezelése záróizom erősítés (fizioterápia, torna segítségével),
 - mivel a fenti műtéti beavatkozás során vagy után húgycső-, hólyagkatéterezésre is sor kerül, tudnia kell, hogy a legkörültekintőbb katéterezés is az esetek egy részében húgyúti fertőzést eredményezhet, mely lehet tünetmentes baktériumürítés, baktériumok megjelenhetnek a vérben (katéterláz), kialakulhat húgycső-, mellékhere-, vesemedence-gyulladás, illetve létrejöhet a szervezet általános fertőződése. Kedvezőtlen esetben férfiaknál a húgycsőgyulladás makacs, további hosszas kezeléseket igénylő szűkülethez, a mellékhere gyulladásához, tályogosodáshoz, akár az érintett here, mellékhere elvesztéséhez vezethet.
1. súlyos fokú vizelettartási zavar, szabályozhatatlan vizeletfolyás, teljes, esetleg végleges vizelettartási képtelenség esetén: gyógyászati segédeszközök (pelenka, betét, kondomos vizeletfelfogó katéter, húgycsőkatéter) tartós használata lehetséges,
2. merevedési zavar, impotencia,
3. nemzőképesség elvesztése (100%),
4. húgyvezeték-elzáródás, mely a vesék felőli vizeletelvezetést megakadályozza és további műtét válhat szükségessé,
5. húgycsőszűkület, mely vizelet zavarát okoz és további kezelést, műtétet igényel,
6. vérzés, utóvérzés a műtéti területben,
7. húgyúti fertőzés,
8. testhelyzetből adódó alsóvégtagi zsibbadás,
9. idegsérülés következményes átmeneti vagy tartós bénulással, érzészavarral.

Irodalmi adatok szerint a szövődmények és arányuk:

Anasztomózis elégtelenség	4,4%
Infekció	2,2%
Hólyagnyaki szűkület	2,1 %
Szervsérülés	2,9%
Ileus	2,4%
Mélyvénás trombózis	0,2%

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

10. Részletes, általában járóbetegként végzett kivizsgálás és műtéti előkészítés, a lehetséges kockázatok felderítése és csökkentése és a műtéti teherbíróképesség megítélése céljából anaesthesiologiai szakvizsgálat.
11. Az osztályra történt felvétel után a dokumentáció áttekintése, kórlap és ápolási lapok kitöltése szükséges.
12. Egyéb előkészületek, sz.e. ellenőrző vagy kiegészítő vizsgálatok az anaesthesiologus javaslatának megfelelően.
13. Bélelőkészítés beöntéssel, gyógyszerekkel.

5.2. A beavatkozás utáni történések

14. közvetlenül a műtétet követően - a beteg állapotától függően - néhány napos intenzív osztályos kezelés történhet,
15. Sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
16. Étrend naponta változóan az orvos utasításának megfelelően
17. Korai mobilizálás, felkelés a műtét után
18. Sebkezelések, majd a vizeletgyűjtő katéter gondozásának betanítása
19. a műtét során behelyezett sebűri idegentest eltávolítása orvosi utasításnak megfelelően.
20. Katétereltávolítás után a vizeletürítés módjának megbeszélése, sz.e. a (általában átmeneti) vizeletvesztéssel kapcsolatos teendők megbeszélése

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

Az orvos utasítása szerinti időpontban, de lehetőség szerinti korai felkelés, szükség szerinti sebkötözések. Egyenletes, bő folyadékfelvétel.

A vizelettartási zavar, inkontinencia esetén a teendőket megbeszéljük, segédeszközökkel való ellátás biztosított. Szövetteni eredmény és a klinikai leletek birtokában további kezelés megítélése és indokolt esetben kivitelezése szükséges.

Ellenőrző vizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb, későbbiekben rendszeresen háromhavonta.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A betegség előrehaladása panaszokhoz, vérvizeléshez, daganatáttétek keletkezéséhez, végső soron halálhoz 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 gyógyulásomat.

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

21. sugárkezelés,
22. gyógyszeres kezelés,
23. beavatkozás nélküli megfigyelés.

A megfelelő módszer megválasztása, a lehetséges előnyök és kockázatok ismertetése az ön kezelőorvosának feladata, aki ha szükségesnek látja, konzíliumot kér onkológus vagy onkoradiológus szakembertől. Ennek során a kockázatokról is részletes tájékoztatást kap, melyet követően a szakmai döntés meghozatalában az ön véleménye, kívánsága is fontos.

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 megválasztottam. Az orvos kiegészítése:

.....
.....
.....

Budapest, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

9./ BELEEGYZŐ 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 beleegyezek, 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: