
	<b>Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b> <b>a</b> <b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b> H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. <b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b>	
	<b>Urológia osztály</b> <b>Osztályvezető: Dr. Böszörményi Nagy Géza</b> 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

### veseeltávolítás (nephrectomia)

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 vese rosszindulatú daganata, a vese eltávolítása.

#### 2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A hasfalat átvágva, a hasi vagy hashártya mögötti területet feltárva a vesék ereinek felkeresése, leköttése, átvágása. A vesevezeték (ureter) leköttése, átvágása. A vese körüli zsírszövettel együttesen a vese és szükség esetén a mellékvese eltávolítása. A sebüregek zárása.

Laparoscopos módszerrel ugyanez történik, de a hasfalat nem vágjuk át, hanem 3-5 fémhüvelyt vezetünk a hasüregekbe, azt CO<sub>2</sub> gázzal töltjük fel és a műtétet endoszkóp által kivetített kép ellenőrzésével végezzük. A vesét ilyenkor egy kis hasfali metszésből távolítjuk el a műtét végén.

#### 3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A vesedaganat eltávolításra kerül. A panaszok, tünetek, a daganat okozta következmények megszüntetése, mérséklése, a daganat esetleges visszatérési időpontjának kitolása, összességében hosszabb és jobb minőségű élet biztosítása. A daganat kiújulásának, a betegség súlyosabbá válásának, távoli áttétek képződésének megakadályozása. Szövetteni eredmény birtokában további gyógykezelés tervezhető.

#### 4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

##### 4.1. A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövödmények

1.           műtét alatti és utáni halálozás (< 0.5 %),
2.           jelentős vérvesztés, melyet csak vérátömlesztéssel lehet rendezni,

3. nagy ér sérülése,
4. lép vagy máj sérülése.

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

5. mélyvénás trombózis (vérrögösödés az alsó végtag és a kismedence mély visszereiben),
6. tüdőembólia (vérrög beekelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez, legsúlyosabb esetben halálhoz vezet),
7. nyiroknedvgyülem kialakulása,
8. sebfertőzés, sebgennyedés, hosszas váladékozás, a bőr és bőr alatti rétegek, szövetek, a hasfal varratainak elégtelensége következtében sebszétválás, melyek elhúzódó ideig kötőszövetet, esetleg újabb műtéti feltárást igényelnek, torzító heggel gyógyulhatnak, vagy hasfali sérvet eredményeznek,
9. 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,
10. a legnagyobb gondosság és többszörös óvintézkedések ellenére a beavatkozás során használt idegentestek, anyagok a testüregekben vagy a sebben maradhatnak,
11. bélelzáródás,
12. vérzés, utóvérzés a műtéti területben,
13. műtéti hegben kialakult sérv,
14. idegsérülés következményes átmeneti vagy tartós érzészavarral.

### **5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI**

#### **5.1. A beavatkozás előtti történések**

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

#### **5.2. A beavatkozás utáni történések**

19. vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
20. egyéb beavatkozás: lépsérülés miatt lépeltávolítás, májsérülés miatt a sérülés megvarrása, bélsérülés ellátása,
21. közvetlenül a műtet követően - a beteg állapotától függően - néhány napos intenzív osztályos kezelés történhet.
22. thrombosis megelőzése céljából hasfalba kap naponta injekciót. Ezt a hazabocsátás után is folytatni kell,
23. a műtet során behelyezett sebűri idegentest eltávolítása orvosi utasításnak megfelelően.

#### **5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények**

Az orvos utasítása szerinti időpontban, de lehetőség szerinti korai felkelés, szükség szerinti sebkötözések. A műtét után a szájon keresztüli táplálás fokozatos visszaállítása. Mielőbbi, de fokozatos fizikai terhelés. Egyenletes, bő folyadékfogyasztás.

Szövetteni eredmény és a klinikai leletek birtokában további onkológiai kezelés megítélése szükséges.

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

## **6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI**

A betegség előrehaladása panaszokhoz, fájdalomhoz, vérvizeléshez, daganatáttek keletkezéséhez, végső soron halálhoz vezethet.

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

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

- a vesedaganat nem érzékeny sugárkezelésre, vagy kemoterápiára. Gyógyulás csak az idejekorán végzett műtéttől várható.
- ha a műtét nem végezhető, szövettani mintavételt követően onkológiai kezeléssel a daganat fejlődése, terjedése lelassítható

## **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, ..... év .....hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
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 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 betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bármilyen betegségemet 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, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
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, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....