
	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

bőrön keresztüli vese katéterezés (percutan nephrostomia)

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 bőrön és a veseállományon keresztül vese katéter behelyezése, mellyel a vizelet a veseüregrendszerből közvetlenül a bőrfelszínre, a külvilágba vezetődik. Az eljárás lehet átmeneti vagy tartós.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az ultrahang készülék segítségével célozzuk és szúrjuk a vese üregrendszerét, majd csatornát képzünk a behelyezendő katéternek. Speciális eszközökkel a szúrscsatornát feltágítjuk és egy 3-6 mm átmérőjű katétert helyezünk a vesébe, mely levezeti a vizeletet. A behelyezett katéter helyzetéről és működéséről a beleadott röntgen kontrasztanyag beadásával győződünk meg. A behelyezett katétert öltésekkel a bőrhöz rögzítjük.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A vizelet akadálytalan elvezetésének biztosítása a katéteren keresztül, a vese működésének helyreállítását, javulását eredményezi. A társuló gyulladás mérséklődik, a lezáródással járó fájdalom megszűnik. A beavatkozás a kórkép további tisztázását biztosítja. A lezáródást okozó elváltozás oki kezelése lehetségessé válik.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

1. műtét alatti vérzés, mely miatt vérátömlesztésre kerülhet sor
2. vérzés, mely miatt igen ritka esetekben a vese műtéti feltárása, a vérzés csillapítása válhat szükségessé,
3. láz, hidegrázás

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

4. Amennyiben ez a beavatkozás nem lehetséges (igen ritka esetben), akkor húgyhólyagtükrözéssel, a húgycsövön, húgyhólyagon, húgyvezetéken keresztül vékony katétert vezetünk a vesemedencéig. Hasra fordítást követően kontrasztanyag felöltés és röntgen átvilágítás alkalmazásával a vese üregrendszerét vékony tüvel megszurjuk.

 - hasi szervek sérülése miatti nyílt műtét,
 - húgyvezeték katéter felvezetés, kettős J katéter felvezetése
 - vérzés miatti nyílt műtéti ellátás,
 - mellüregbe szívócső behelyezés,
 - vesekatóter behelyezése nyitott műtéttel

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

1. bélsérülés a beavatkozás során,
2. lép, máj, epehólyag, epeutak, nagyerek, hashártya sérülése nyílt műtéti megoldást igényelhet,
3. mellhártya, tüdő sérülése esetén mellkasi szívó kezelés válhat szükségessé,
4. a vese üregrendszere is sérülhet, a vizelet és öblítő folyadék kifolyik a veséből a hashártya mögötti térbe. Ezek a sérülések többnyire antibiotikus kezelés mellett gyógyulnak.
5. gyulladás a vesében és a vese körül. Ennek kezelése antibiotikummal történik, tályogosodás esetén a tályog megnyitása válhat szükségessé - a vese műtéti feltárásával,
6. átmeneti lázas állapot is előfordul, kezelése antibiotikummal történik,
7. sikertelen bőrön keresztüli vese katéter behelyezési kísérlet, mely nyílt műtéti katéter behelyezést vonhat maga után,
8. vérömleny keletkezése a vesében, a vesetok alatt vagy a vese körül,
9. vérérvadékok miatti vizelési képtelenség, átmeneti katéterselés válhat szükségessé,
10. vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával súlyos életveszélyes állapotot jelent. Kezelése a kiváltó októl, góctól függő további műtéti beavatkozás és gyógyszeres terápia, intenzív osztályos ellátás,
11. a behelyezett vesekatóter korai kiesése, kimozdulása a veséből
12. szövődmények, nem várt események hosszabb kórházi megfigyelést tehetnek szükségessé.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

13. Részletes, általában járóbetegként végzett kivizsgálás és műtéti előkészítés, a lehetséges kockázatok felderítése és csökkentése és a műtéti teherbíróképesség megítélése céljából anaesthesiologiai szakvizsgálat.
14. Az osztályra történt felvétel után a dokumentáció áttekintése, kórlap és ápolási lapok kitöltése szükséges.
15. Egyéb előkészületek, sz.e. ellenőrző vagy kiegészítő vizsgálatok az anaesthesiologus javaslatának megfelelően.
16. pozitív vizelet tenyésztési lelet antibiotikum adását teheti szükségessé

5.2. A beavatkozás utáni történések

17. Sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
18. közvetlenül a műtétet követően - a beteg állapotától függően - néhány napos intenzív osztályos kezelés történhet,

19. a műtét utáni néhány hétben antibiotikus vizeletfertőtlenítő kezelés szükséges lehet, ez alatt alkoholfogyasztás kerülendő. Kontroll a vizelet vizsgálat negatívvá válásáig rendszeresen,
20. étrend változóan az orvos utasításának megfelelően,
21. korai mobilizálás, felkelés a műtét után
22. a vizeletgyűjtő katéter gondozásának betanítása

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A kezdeti időszakban a vese katéteres életmódhoz való fokozatos alkalmazkodás, gyakorlás, elfogadás, figyelem szükséges. Műtét után ügyelni kell a vesekatóéter vezetőképességének megtartására (a katéter elvezető cső ne törjön, ne csavarodjon meg, ne akadjon be, ne rongálódjon, ne mozduljon ki). 2-3 naponként kötéscsere, bőrvédelem a kilépési pont tájékán, vizeletgyűjtő zsák cseréje. Citrom, narancs és ilyen ízesítésű üdítők fogyasztásának kerülése javasolt.

Tartós vesekatóéter viselés esetén 4-6 hetente annak cseréje szükséges urológiai ambulancián, szakrendelésen, a szükséges katéter, kötszer, vizeletgyűjtő zsák receptjeivel a házi orvos, az egyéb speciális gyógyászati segédeszközök receptjével a szakorvos látja el a beteget. Kontroll így kb. havonta, illetve panasz (vezetési problémák, vérzés, kiesés) esetén hamarabb.

Vesekatóéter kiesése, kicsúszása esetén a legközelebbi *urológiai ambulancia a legrövidebb időn belül* felkeresendő, hogy a sipoly záródása előtt a járatot ismételten meglehessen katéterezni. Célszerű a kiesett vesekatóétert is bevinni, bemutatni. Sikertelen katéter-csere, nem katéterezhető művi sipolyjárat esetén a katéter viselés szükségességének felülvizsgálata, és indokolt esetben - kórházi körülmények között újabb katéter behelyezés szükséges, Amennyiben nem szükséges a katéter viselése, azt eltávolítjuk. Helye kötés alatt 24-48 órán belül általában bezáródik. Az orvos utasítása szerinti időpontban, de lehetőség szerinti korai felkelés, leghamarabb a műtétet követő napon, normál étrend, szükség szerinti sebkötözések. Otthon: fizikai kímélet néhány hétig, fokozatos fizikai terhelés, munkába állás időpontja foglalkozástól függően. Kontroll vizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának nincs előnye. A betegség előrehaladása további panaszokhoz, fájdalomhoz, húgyúti fertőzéshez, lázas állapothoz, vérmérgezéshez, húgyvérűséghez, végső soron halálhoz is 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

- nyílt műtéti feltárással vese katéter behelyezés,
- húgyvezeték katéter felvezetés,
- Dupla-J típusú húgyvezeték katéter felhelyezés,
- a húgyvezeték hasfalra történő kiszáraztatása.

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 megválasoltam.

Az orvos kiegészítése:

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

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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 betegségemmel, 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, év hó nap óra perc

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzájáruló 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: