



|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b><br><b>a</b><br><b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b><br>H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91.<br><b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b> |  |
|   | <b>Sebészet, Mellkassebészet, Érsebészet Osztály</b><br><b>Osztályvezető: Dr. Juhász Miklós</b><br>Tel: [36-1] 432-7506                      www.bajcsy.hu<br>Fax: [36-1] 432-7506                          |   |

### Tenckhoff katéter

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos, Nephrológusával és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján az egészségügyi állapota állandó stabilizációja érdekében **laparoscopos vagy hagyományos- / nyitott- / Tenckhoff katéter beültetés műtétjét tervezzük krónikus veseelégtelensége miatt, hogy hasüregi / peritoneális dialízist végezhesenek méregtelenítés céljából Önön.** Amennyiben veseelégtelensége már nem kezelhető kellő hatékonysággal, vagyis vérének a méregtelenítése vagy a folyadéktöbblet eltávolítása már nem elegendő Tenckhoff katéterrel végzett hasüregi dialízissel, akkor **Tenckhoff katéterét eltávolítjuk.** Ezen beavatkozásokat szakmailag megalapozott esetben és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldásként végezzük. A Sebészeti, Érsebészeti és Mellkassebészeti 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

*Krónikus veseelégtelenség egy olyan állapot, mely a vesék működésének csökkenésével jár, ezáltal a vérből a felhalmozódó méreganyagok nem tudnak a vizelettel megfelelően távozni, és a vérben felszaporodnak. Ezen méreganyagok eltávolítása dialízis során lehetséges, melynek egyik formája a hasi / peritoneális dialízis, melyet Ön az otthonában is tud végezni a beültetett Tenckhoff katéteren (hasi drénen) át. Ez azt jelenti, hogy naponta változó gyakorisággal, alkalmanként 2-3 liter dializáló folyadékot vezet ezen a katéteren át a hasüregébe, amelynek a hashártyája elvégzi a méreganyagok és a felesleges folyadéktöbblet kiválasztását ebbe a folyadékba, melyet utána ugyanezen a csövön át fog Ön kiengedni a hasüregéből, ezáltal megszabadulva az addig felhalmozott méreganyagoktól. Mivel ezen méreganyagok folyamatosan újratermelődnek, ezen beavatkozást Önnek rendszeres el kell végeznie, a Nephrológus kezelőorvos utasítása szerint.*

Amennyiben a veseműködés teljes megszűnésével állunk szemben, azaz a vese méregtelenítő és folyadék kiválasztó funkciója már egyáltalán nem működik, akkor valószínűleg már nem lesz kellően hatékony a peritoneális dialízis (hasi méregtelenítés) és át kell állni a Tenckhoff-katéteren (hasi drénen) át végzett hasi/peritoneális dialízis helyett választható hemodialízisre, vagyis vérből végzett méregtelenítésre, melyet csak speciális központokban végeznek, hetente háromszor átlagosan négy órán keresztül.

### 2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

- Tenckhoff-katéter, mely egy hasi drén beültetése, bevezetése a hasüregbe hasüregi megnyitás technikájával. Egy nagyjából 10-15 cm-es hasi metszéssel, és a hasfal teljes átvágásával, megvarrásával jár együtt.
- Laparoscopos technikával (hasükrözéssel) történő Tenckhoff katéter, mely egy hasi drén beültetése, bevezetése a hasüregbe. Minimál invazív technika, mely 3 db 1-2 cm-es bőrmetszésből, speciális műszerekkel, videó ellenőrzése mellett végezzük el a beavatkozást.

- Amennyiben az Ön Nephrológus kezelőorvosa, úgy dönt, hogy a továbbiakban nem elégséges a hasi dialízis, és nincs a továbbiakban szüksége Tenckhoff katéterre / hasi drénre, ezt eltávolítjuk, mely egy 5 cm-s bőrmetszéssel és a bőrmetszés alatt beágyazott szövetekből, hasfalból a drén kímetszésével jár.

## **A BEAVATKOZÁS CÉLJA**

Olyan hasi drén bevezetése, mellyel Ön otthonában és megszokott környezetében is elvégezheti csökkent veseműködése miatt a vér méreganyagainak kitisztítását, nincs kórházhoz és egyéb speciális egészségügyi intézményhez kötve hetente többször, hosszabb időre.

## **4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI**

1. Általános szövődmények minden sebészi beavatkozást követően kialakulhatnak, ezek a következők: keringési, légzési elégtelenség, tüdőgyulladás, agy-, szív-, máj-, veseműködési zavar, trombózis (a visszerek elrögösödése) és ennek következtében kialakuló tüdőembólia (a tüdőt ellátó erek elzáródása), utóvérzés, sebgyógyulási zavar, a műtéti sebben savó gyülem, vérömleny vagy gennyes fertőzés kialakulása, melléksérülésként erek, idegek károsodása, idegen anyagoknak a szervezetbe jutása, húgyúti fertőzés, vizeletürítési zavar, mely esetlegesen katéterezést tesz szükségessé.
2. Tenckhoff katéter, egy hasi drén, mely mint ilyen összeköttetést létesít a külvilág és hasüreg között. Speciális sapkákkal zárjuk el, így akadályozzuk meg a közvetlen és szabad összeköttetést a hasüreggel. Mindezek ellenére azonban a katéter hosszas viselése során előfordul fertőzés, mely hashártyagyulladással jár, melyet antibiotikus kezeléssel általában kezelhető. Súlyosabb esetben a drén eltávolítása, hasi feltárási műtét, hasi átöblítés is szükségessé válhat.
3. Speciális szövődmények a műtét típusától függően változhatnak: bélsérülés, érsérülés, hashártyagyulladás, tályog- és sipolyképződés, bélműködési zavar, bélelzáródás, hasfali seb szétválása, hasfali sérv kialakulása. A fenti szövődmények jelentkezése esetén gyakran újabb műtét válik szükségessé.

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

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

Vérvétel, vércsoport meghatározása, EKG, mellkas röntgen, altatóorvosi konzílium elvégzése. Branül behelyezése vénába. A premedikációs lap alapján módosított gyógyszerek beadása. Alsó végtagokra szükség esetén fásli felhelyezése, súlyosabb esetekben állandó húgyhólyag-katéter ill. gyomorszonda bevezetése. A műtéti terület borotválása. Ékszerek, műfogsor eltávolítása.

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

Általános állapottól és a műtét típusától függően Általános vagy Szubintenzív kórtermi elhelyezés, többszervi monitorozás, infúzió és fájdalomcsillapítók adagolása; a seb(ek) rendszeres kötözése, az esetleg behelyezett draineik (csövek) megfelelő időben történő eltávolítása; szájon keresztüli táplálás fokozatos bevezetése; gyógyszerelés folytatása; vérárvadást gátló adagolása; gyógytornáztatás.

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

Nincs

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

A beavatkozás elmaradása esetén hasüregi szövődményekkel nem kell számolni. Azonban ebben az esetben is szükséges megoldani a 7. pontban részletezett módon a vér méregtelenítését.

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

Vér méregtelenítése az életben maradáshoz feltétlen szükséges, amennyiben ezt nem Tenckhoff katéter segítségével végzett hasúri dialízis kezeléssel végezzük el, akkor vagy egy közvetlenül az érbe vezetett

hemodializáló kanüllel vagy egy speciális Cimino fistulába – arteriovenosus (vér- és visszer között létesített) érösszeköttetésbe vezetett tűn keresztül kell elvégezni egy speciális gép segítségével egészségügyi intézetekben, dializáló centrumokban. Azonban ezen eljárás során is keletkezhet fertőzés, mely vérmérgezést okozhat. Előnyük a jobban kontrollálható méregetlenítés.

### 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 betegséggemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséggemet 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: .....