
	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 diagnosztika (cisztoszkópia, ureteroszkópia), azaz a húgycső, húgyhólyag, vesevezeték, vese üregrendszer áttekintése

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 Önnel 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

Különböző eredetű betegségek (húgycsőszűkület, vizelet elvezető rendszer rosszindulatú elváltozása, gyulladása, fejlődési rendellenessége, kő) pontos diagnózisának a megállapítására, a megerősítésére vagy a kizárására, továbbá a korábban felfedezett és már kezelt betegségek aktuális állapotának megítélésére, ellenőrzése szolgáló eljárás. A beavatkozás szükséges lehet a szükséges gyógykezelés megtervezéséhez.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A húgycsőnyílást és környékét fertőtlenítyük, majd a húgycsőnyálkahártyát érzéstelenítő-csúsztatógélllel készítjük elő. A vesevezeték és a vese endoscopos vizsgálata általában gerincérezéstelenítésben történik. Az eszközt kíméletesen vezetjük a húgyhólyagba, követve a húgycső élettani görbületeit. Megállapítható a húgycső tágassága, kóros nyálkahártya eltérések, daganat, kő, idegentest, szűkület, húgycsőfal elváltozásai, a záróizom működőképessége, a dűlmirigy hossza, nagysága, a hólyagnyak állapota. Szükség esetén áttekintjük a vesevezeték teljes hosszát és a vese üregrendszer is.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Az endoscopos eszközzel a húgycsővön keresztül a húgyhólyagba, húgyvezetékbe történő behatolás, mely lehetővé teszi a húgycső, húgyhólyag (cisztoszkópia) és a vesevezeték, vese üregrendszer (ureteroszkópia) áttekintését.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

- vérzés, (alvadékok miatti vizeleti képtelenség, átmeneti katéter viselés válhat
- szükségessé),
- húgycsőnyálkahártya, húgycsőfal sérülés, álútképződés, mely később további, akár műtéti kezelést vagy rendszeres húgycsőtágítást igénylő makacs húgycsőszűkülethez vezethet,
- hólyagnyálkahártya sérülés,
- húgyvezeték sérülés,
- a műtét során sérülhet a hólyag és ez a fal átfürödéséhez, a vizelet és öblítő folyadék környező szövetekbe történő kiáramlásához, beivódásához, keringésbe történő felszívódásához vezethet. A hólyag röntgen kontrasztanyaggal való feltöltésének eredményétől és a sérülés helyétől függően további műtéti beavatkozás válhat szükségessé.
- a környező szervek sérülése - hólyag-bél, hólyag-hüvely közötti sipoly kialakulásához vezethet - a vizelet a végbélnyíláson, ill. a hüvelyen keresztül ürül - kezelése feltárásos műtét.

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- idegentest eltávolítás
- szövettani mintavétel
- katéter behelyezésére a vese üregrendszerébe a bőrön, veseállományon át,
- vesevezeték katéter felvezetése
- húgycsőszűkület bemetszése

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

- húgyhólyag gyulladás,
 - felszálló vese-, vesemedence gyulladás,
 - átmeneti lázas állapot, kezelése antibiotikummal történik,
 - vizeletrekedés,
 - vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával. Kezelése a kiváltó októl, góctól függő további műtéti beavatkozás és gyógyszeres terápia, intenzív osztályos ellátás.
1. mélyvénás trombózis (vérrögösödés az alsó végtag és a kismedence mély visszereiben),
 2. tüdőembólia (vérrög beekelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez, legsúlyosabb esetben halálhoz vezet),
- húgycsőnyálkahártya, húgycsőfal sérülés, álútképződés, mely később további, akár műtéti kezelést vagy rendszeres húgycsőtágítást igénylő makacs húgycsőszűkülethez vezethet,
 - húgyvezeték szűkület,
1. szövődmények, nem várt események hosszabb kórházi megfigyelést tehetnek szükségessé

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

2. részletes, általában járóbetegként végzett kivizsgálás és műtéti előkészítés, a lehetséges kockázatok felderítése és csökkentése és a műtéti teherbíróképesség megítélése céljából anaesthesiologiai szakvizsgálat.
3. az osztályra történt felvétel után a dokumentáció áttekintése, kórlap és ápolási lapok kitöltése szükséges.
4. egyéb előkészületek, sz.e. ellenőrző vagy kiegészítő vizsgálatok az anaesthesiologus javaslatának megfelelően.

5. pozitív vizelet tenyésztési lelet antibiotikum adását teheti szükségessé

5.2. A beavatkozás utáni történések

6. sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
7. közvetlenül a műtétet követően - a beteg állapotától függően - néhány napos intenzív osztályos kezelés történhet,
8. étrend változóan, az orvos utasításának megfelelően
9. korai mobilizálás, felkelés a műtét után

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények:

10. fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása
 11. normál étrendhez való visszatérés orvosi utasításnak megfelelően
 12. egyenletes, bő folyadékfogyasztás
- kontrollvizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben vagy ambuláns lapon jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának előnye nincsen. A betegség előrehaladása panaszokhoz, fájdalomhoz, vécéléshez, vizelet elakadáshoz, lázzal járó vesemedence-gyulladás, veseelégtelenséghez, húgyvérűséghez, daganatáttek 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 szövdmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulást.

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

A beavatkozást jelenleg más eljárással helyettesíteni nem lehet. Képkötő eljárások, vagy laboratóriumi diagnosztikus módszerek bizonyos esetekben adnak a további terápiához további információt.

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 napóraperc

.....
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, 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 előtűk írta alá, vagy aláírását előtűk 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: