
	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

herevísérv műtét (hydrocelectomia)

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 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

A hereburokban összegyűlt folyadékgyülemet herevísérvnek nevezzük. Az elváltozás veleszületett rendellenesség, gyulladás, sérülés, daganat és ismeretlen okból kialakult lehet.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az érintett oldalon a herezacskó metszéséből a herevísérv-tömlő kirekesztése, megnyitása, a tömlő falának kiirtása, esetleg kifordítása, szükség esetén váladékkivezető cső behelyezése a műtéti területre.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A betegséggel kapcsolatos panaszok, a herevísérv megszüntetése.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

1. jelentős vérvesztés, melyet csak vérátömlesztéssel lehet rendezni,
2. nagy ér sérülése,
- vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával súlyos életveszélyes állapotot jelent.
1. a here és függelékeinek (mellékhere, ondóvezeték, verőér, visszér, nyirokér) sérülése, mely következtében ezen képletek eltávolítására kerülhet sor

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

2. a here és függelékeinek (mellékhere, ondóvezeték, verőér, visszér, nyirokér) eltávolítása tumorgyanu következtében
3. korábban fel nem ismert lágyéksérv műtéti megoldása

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

4. vérzés, utóvérzés a műtéti területben,
5. sebfertőzés, sebgennyedés, hosszas sebváladékozás,
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. 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, goctól függő további műtéti beavatkozás és gyógyszeres kezelés, intenzív osztályos ellátás,
9. átmeneti vizeletelakadás gerincérezéstelenítést követően, mely esetén húgycsőkatéteres vizelet lebocsátás lehet szükséges
10. a here és/vagy a mellékhere múltó duzzanata, szöveti vizenyője,
11. sebgyógyulási zavar,
12. ondósinór (ondóvezeték, verőér, visszér, nyirokér) sérülés, mely következtében az érintett oldali here, mellékhere részleges vagy teljes elhalása. Ennek következtében nemzőképesség csökkenés, ill. nemzőképtelenség alakulhat ki,
13. here sérülése, gyulladása
14. mellékhere sérülése, gyulladása
15. továbbra is fennmaradó, vagy visszatérő herevízsérv,

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

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

5.2. A beavatkozás utáni történések

20. sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatást kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
21. közvetlenül a műtétet követően - a beteg állapotától függően - néhány napos intenzív osztályos kezelés történhet,
22. a műtét során behelyezett sebűri idegentest eltávolítása orvosi utasításnak megfelelően
23. étrend változóan az orvos utasításának megfelelően

24. korai mobilizálás, felkelés a műtét után

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények:

25. fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása

26. normál étrendhez való visszatérés orvosi utasításnak megfelelően

27. egyenletes, bő folyadékfogyasztás

- kontrollvizsgálaton szükséges megjelenni a zárójelentésben jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának előnye nincsen. A betegség előrehaladása a folyadékgyülem nagyságától és kiterjedésétől függően okozhat panaszokat, nyomásérzékenységet, fájdalmat, gyulladást, herekárosodást. 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 gyógyulásumat.

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

1. a tartós eredményt biztosító beavatkozást jelenleg más eljárással helyettesíteni nem lehet,
2. a folyadékgyülem leszívása (átmeneti megoldást biztosít).

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 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/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: