
	<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

**húgyhólyagdaganat endoszkópos eltávolítás, műtét**  
**(transurethralis húgyhólyagtumor reszekció)**

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**

Húgyhólyagdaganat (ill. annak alapos gyanúja).

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

Húgyhólyagdaganat, vagy arra gyanús elváltozás eltávolítása húgycsővön keresztül, speciális operációs eszköz segítségével, valamint a daganat alapjának, környezetének és szükség szerint egyéb húgyhólyag-területek kimetszése szövettani feldolgozás céljából.

Húgycsővön keresztül speciális operációs endoszkópos eszköz kerül bevezetésre, melyen keresztül a húgyhólyagot szűrt testmeleg vízzel feltöltjük. A látott képet monitorra vetítjük, szem ellenőrzése mellett a hólyagdaganatot elektromos vágókacs segítségével kimetszzük. Eltávolításra kerül a daganat mélyebb alapja is, valamint a széli részek, szükség esetén a húgyhólyag-nyálkahártya egyéb területéről is mintát veszünk. A megnyílt véredényeket elektromos kacs segítségével elzárjuk. A lementszett szöveteket eltávolítjuk, szövettani vizsgálatra küldjük, a hólyagban katétert hagyunk.

**3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA**

A daganat eltávolításra kerül, a tünetek, a vérvizelés, a panaszok megszűnnek, a helyi és távoli áttét kialakulásának az esélye csökken, ezáltal a daganatmentes túlélés meghosszabbodik, az eltávolított minták szövettani feldolgozása révén megállapíthatjuk a pontos kórismét, a folyamat mélységi terjedését, megtervezhető lesz a további gyógykezelés.

Előrehaladott betegség esetén csökkenthető a daganatszövet mennyisége.

**4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI**

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

- húgycsőnyálkahártya húgycsőfal sérülés, álútképződés, mely később további akár műtéti kezelést vagy rendszeres húgycsőátgátást igénylő húgycsőszűkülethez vezethet,

- műtét alatti vérzés, mely miatt vérátömlesztésre kerülhet sor, vagy húgycsővön át endoszkóposan nem csillapítható, súlyos esetben nyílt műtéti feltárást és verőérlektétést igényelhet,
- a műtét során használatos mosófolyadék felszívódása, keringésbe jutása a vér összetételének megváltozását, zavartságot, magas vérnyomást, szívbántalmakat, fertőzést okozhat,
- vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával súlyos életveszélyes állapotot jelent.
- 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 végbél nyíláson, ill. a hüvelyen keresztül ürül - kezelése feltárással műtét.

#### **További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:**

- a külső húgycsőnyílás, a húgycső szűkületének tágítása vagy bemetszése,
- kísérő fitymaszűkület egyidejű megszüntetése, tágító felmetszéssel vagy körülmetéléssel,
- húgycsőszűkület endoszkópos belső bemetszése,
- hólyagkő húgycsővön keresztüli endoszkópos zúzása, eltávolítása,
- vérátömlesztés,
- hasfalon keresztül katéter behelyezése a hólyagba.

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

- veseelzáródás a húgyvezeték szájadékának elektromos sérülése (elzáródása) következtében,
- gennyes vizelet: műtét után hetekig, hónapokig gennyes lehet a vizelet, mely miatt kontroll vizsgálatok, gyógyszeres kezelés szükséges,
- műtét során sérülhet a húgyhólyag záróizomzata, mely miatt enyhe fokú vizelettartási zavar, vizeletcsepegés - kezelése záróizom erősítés (fizioterápia, torna segítségével),
- felszálló vese-, vesemedence gyulladás,
- húgycső, hólyag, dűlmirigy (prosztata), ondóhólyag gyulladása, mely antibiotikus kezelést igényelhet,
- húgycsőszűkület,
- here, mellékhere gyulladás, mely gyógyszeres kezelést igényel, de tályogosodás esetén az érintett here elvesztéséhez is vezethet,
- súlyos fokú vizelettartási zavar, szabályozhatatlan vizeletfolyás, teljes, esetleg végleges vizelettartási képtelenség esetén: gyógyászati segédeszközök (pelenka, betét, kondomos vizeletfelfogó katéter, húgycsőkatéter) tartós használata lehetséges,
- daganat szövet visszamaradása a hólyagban.
- vérzés, (alvadékok miatti vizeletképtelenség, átmeneti katéterviselés válhat szükségessé).
- vizeletrekedés következtében átmeneti katéter viselés.

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

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

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

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

5. sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatást kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
6. közvetlenül a műtétet követően - a beteg állapotától függően - néhány napos intenzív osztályos kezelés történhet,

7. a műtét utáni néhány hétben antibiotikus vizeletfertőtlenítő kezelés szükséges lehet, ez alatt alkoholfogyasztás kerülendő. Kontroll a vizelet vizsgálat negatívvá válásáig rendszeresen, azt követően háromhavonta
8. húgycső katéter eltávolítás (időpontja az orvos utasításának megfelelően)
9. étrend változóan az orvos utasításának megfelelően
10. korai mobilizálás, felkelés a műtét után

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

11. fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása
  12. normál étrendhez való visszatérés orvosi utasításnak megfelelően
  13. egyenletes, bő folyadékfogyasztás
- katéter eltávolítása orvos utasítása alapján a gyógyulástól függően
  - Szövetteni eredmény és a klinikai leletek birtokában további 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 beavatkozás elmaradásának előnye nincsen. A betegség előrehaladása vérvizeléshez, a panaszok súlyosbodásához, ismétlődő lázzal járó vesemedence-gyulladásához, veseelégtelenséghez, húgyvérűséghez, daganatáttek keletkezéséhez, végső soron halálhoz vezethet.

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

A beavatkozást jelenleg más eljárással helyettesíteni nem lehet.

## **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 megválaszoltam. 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: .....