
	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

húgycső katéterezés, vizeletelvezetés

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 vizelet részleges vagy teljes elakadása és a hólyag különböző betegeségeiben válhat szükségessé vizeletelvezetés.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A húgycsőnyílás fertőtlenítése és helyi érzéstelenítő adása után vékony műanyagcsövet, katétert vezetünk a húgycsővön keresztül a húgyhólyagba, amit vízzel feltölthető kis ballonnal rögzítünk, hogy ne mozduljon el a helyéről. Húgycsősűküllet, sérülés, prosztatamegnagyobbodás vagy egyéb ok esetén, ha a hólyagba nem vezethető be katéter, akkor a hasfalon keresztül tüvel kell a hólyagot megszüri és azon a csatronán kell katétert behelyezni.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Vizelet elvezetés biztosítása. A hólyag és a vesék károsodásának a megelőzése. A vizeletelakadás további szövődményeinek (húgyvérűség, vérmérgezés) elkerülése.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

1. vérzés,
2. a húgycső, a húgyhólyag átlukasztása, roncsolása,
3. fájdalom,
4. hasfalon keresztül bevezetéskor hasi szervek sérülése

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

5. véres vizelet, véralvadék kiöblítése,
6. merev katéter esetén bőröltéssel történő katéter rögzítés,

7. fitymaszkület esetén bemetszés,
8. hasfalon keresztül bevezetéskor hasi szervek sérülése ellátást, műtéti feltárást igényelhet

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

9. fertőzés
10. véres vizelet
11. húgycsőszűkület
12. a katéter elakadása
13. hasfalon keresztül bevezetéskor hasi szervek sérülése
14. a katéter anyaghibája következtében fellépő rendellenes működés

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

15. egyéb előkészületek, sz.e. ellenőrző vagy kiegészítő vizsgálatok

5.2. A beavatkozás utáni történések

16. megfigyelés
17. kiegészítő vizsgálat végzése (pl. ultrahang)
18. tájékoztatás a katéter és a katéter zacskó helyes viseléséről és gondozásáról

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények:

19. egyenletes, bő folyadékfogyasztás
- kontrollvizsgálaton szükséges megjelenni az ambulánslapon jelzett időpontban, rendellenesség észlelése esetén hamarabb.
1. katéter csere két hetente esedékes vagy az orvos által meghatározott időközönként

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának nincs előnye. A húgyhólyagban maradó vizelet fertőzés forrása lehet, hólyag- és vesebetegségek kialakulásához vezethet. Az állandó vizeletcsorgás súlyos bőrgyulladást okozhat. A betegség előrehaladása a húgyhólyag falának szakadásához is vezethet.

Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű beavatkozás esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásonkat.

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, évhó 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 betegséggemmel, 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 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, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó
aláírása

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: