
	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

**vese vagy vesevezeték kő vesevezetéken keresztüli eltávolítás
(uretero renoscopia)**

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

Vese vagy vesevezeték kövesség

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Speciális endoszkópos eszközzel lézerszálat vezetünk a kőhöz, melynek energiájával a követ darabokra zúzzuk. Általában gerincérzéstelenítésben, urológiai műtőasztalon speciális endoszkópos eszközzel szem ellenőrzése mellett a húgycső, hólyag, vesevezeték ürterén át a kőig jutunk, majd a lézer szondával a köveket olyan kis részekre törjük, amelyek a vizelettel ki tudnak ürülni. Nagyobb kőtörmelék fogóval tudunk eltávolítani. A vese üregrendszerében vékony csövet (ureter katétert) hagyunk vissza.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A vese, vesevezeték kömentesítése, a kövesség szövődményeinek (vese-, vesemedence-gyulladás, gennyes vizelet, vesegörcsök, húgyvérűség, hosszú távon a veseállomány pusztulásának, további kőképződésnek és kőnövekedésnek) megelőzése.

Zúzásnál a kő darabkái a húgyutakat bélelő nyálkahártyát sérthetik és ezen kisebb sérülésekből származó vérzés a vizeletet megfesti, véressé teszi. Ez szinte a kezelés velejárója, mely azonban napokig is tarthat.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

- húgycsőnyálkahártya, húgycsőfal sérülés, álútképződés, mely később további, akár műtéti kezelést vagy rendszeres húgycsőtágítást igénylő makacs húgycsősűkülethez vezethet,

- hólyagnyálkahártya sérülés,
- vesevezeték sérülés,
- vesevezeték szűkület,
- a tervezett kezelés meghiúsulása, mert:
 - nem sikerül eljutni a kőig,
 - nem sikerül megtalálni a követ,
 - nem sikerül zúzni a követ,
- fentiek miatt sor kerülhet:
 - ismételt kezelésre
 - katéter behelyezésére a vese üregrendszerébe a bőrön, veseállományon át,
 - vesevezeték (ureter) katéter felvezetésére
 - más endoszkópos (laparoscopos) vagy nyílt műtéti köeltávolításra
- vesevezeték sérülés, szűkület.

Irodalmi adatok szerint a szövődmények és arányuk:

Intraoperatív szövődmény	(3,6 %)
Kő elvándorlása	(4,2%)
Nyálkahártya sérülés	(1,5%)
Vesevezeték perforáció	(1%)
Vérzés	(1%)
Vesevezeték leszakadás, avulzió	(0,1%)
Láz, szepszis	(1,1%)
Vesegörcs	(2,2%)
Átmeneti húgyhólyag-vesevezeték reflux	(4,5%)

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

- átmeneti lázas állapot, kezelése antibiotikummal történik,
- felszálló vese-, vesemedence-gyulladás,
- gyulladás a vesében és a vese körül. Ennek kezelése antibiotikummal történik, tályogosodás esetén a tályog megnyitása válhat szükségessé akár a vese műtéti feltárásával,
- gennyes lehet a vizelet, mely miatt gyógyszeres kezelés szükséges lehet,
- 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.

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 anaesthesiologiai 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 anaesthesiologus 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 tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
6. közvetlenül a műtetet 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 vizeletvizsgálat negatívvá válásáig rendszeresen,
8. katéter eltávolítás (időpontja az orvos utasításának megfelelően)
9. vesevezeték katéter eltávolítás (időpontja az orvos utasításának megfelelően)
10. étrend változóan az orvos utasításának megfelelően,
11. korai mobilizálás, felkelés a műtét után

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

12. fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása
13. normál étrendhez való visszatérés orvosi utasításnak megfelelően
14. egyenletes, bő folyadékfogyasztás

A műtét során alkalmazott katétereket a műtét után egy vagy két nappal eltávolítják. A homokszemcse nagyságú kőrészecskék az esetek nagy részében nehézségek nélkül távoznak a vesevezetéken keresztül a húgyhólyagba és onnan vizeléskor a húgycsővön át. Bő, egyenletesen elosztott folyadékfelvétel ezt segítheti.

Az esetleg fellépő vesegörcsöket többnyire csillapítani lehet a szokásos görcsoldó és fájdalomcsillapító gyógyszerekkel kúp, injekció vagy infúzió formájában. A kőtörmelék teljes kiürülése azonban hetekig is eltarthat. A kezelés utáni kórházi megfigyelés arra szolgál, hogy a kövek kiürülésekor előforduló görcsöket, vagy más komplikációkat orvosi felügyelet mellett lehessen követni. A teljes kőtávozásig és azt követően is ezért bizonyos ideig ellenőrző vizsgálatok szükségesek (röntgen-, ultrahang-, vizeletvizsgálat), melyeket Önnel urológus orvosa előzetesen megbeszél.

Mivel a kőképződés kiújulhat, későbbi rendszeres utánvizsgálatok (gondozás) szükséges.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A betegség előrehaladása panaszokhoz, fájdalomhoz, vizeletelakadáshoz, húgyúti fertőzéshez, lázas állapothoz, vérmérgezéshez, húgyvérűséghez, vesefunkció romláshoz, végső soron halálhoz is vezethet.

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

15. Gyógyszeres kezelés, várakozás
16. Vesekőzúzás lökéshullám-kezeléssel (ESWL)
17. Más endoszkópos (laparoscopos) kőeltávolítás
18. Nyílt műtéti kőeltávolítás

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: