
	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 húgycső bemetszés (urethrotomia interna)

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 húgycső szűkülete, illetve elzáródása okozta vizeletelvezetési akadály, ami miatt a húgyhólyagból nem tud a vizelet kiürülni. Leggyakrabban a húgycső gyulladása miatti hegesedés következtében alakul ki. Katéterezés és korábbi endoszkópos beavatkozás után is létrejöhet. A teljes elzáródás vizelet rekedést eredményez.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A műtét során általában gerinc érzéstelenítésben, síkosító használata után fém eszközzel szem ellenőrzése mellett a húgycsőbe hatolunk, majd a szűkült szakaszt bemetszjük. Ezt követően az esetleges vérzéseket csillapítjuk. A húgyhólyagot kimossuk, és áttekintjük. A műtétet követően átmenetileg vagy tartósan katétert kell viselni.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A húgycsőszűkület megszűnése, a vizeletfolyás javulása, a vizelet panaszok mérséklődése, megszűnése, a hólyag kimerülésének megakadályozása, visszatérő gyulladás, kőképződés megelőzése.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

1. húgycsőnyálkahártya, húgycsőfal sérülés, álútképződés, mely később további, akár műtéti kezelést vagy rendszeres húgycsőtágítást igénylő makacs húgycsőszűkülethez vezethet,
- hólyagnyálkahártya-sérülés,
- vérzés, (alvadékok miatti vizelet képtelenség, átmeneti katéterviselés válhat szükségessé),
- műtét alatti vérzés, mely miatt vérátömlesztésre kerülhet sor, vagy húgycsövön át endoszkóposan nem csillapítható, súlyos esetben nyílt műtéti feltárást és verőérlekötést igényelhet,

- a műtét során használatos mosófolyadék felszívódása, keringésbe jutása a vér összetételének megváltozását, zavartságot, magas vérnyomást, szívbántalmakat, sárgaságot, fertőzést okozhat,

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- a külső húgycsőnyílás szűkületének tágítása vagy bemetszése,
- kísérő fitymaszűkület egyidejű megszüntetése tágító felmetszéssel vagy körülmetéléssel,
- hólyagdaganat húgycsővön keresztüli endoszkópos kimetszése,
- hólyag nyálkahártyából történő szövettani mintavétel,
- húgyhólyag gurdély (diverticulum) nyakának húgycsővön keresztüli endoszkópos kimetszése.

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

2. húgycsőnyálkahártya, húgycsőfal sérülés, álútképződés, mely később további, akár műtéti kezelést vagy rendszeres húgycsőtágítást igénylő makacs húgycsőszerűsükhöz vezethet,
 3. gennyes vizelet: műtét után hetekig, hónapokig gennyes lehet a vizelet mely miatt további vizsgálatok, gyógyszeres kezelés szükséges lehet,
 4. ismételt műtéti beavatkozás: szükségessé válhat néhány héttel vagy hónappal az első műtét után, ha a beteg továbbra is nehezen vizelet elakadás észlelhető vagy vizeletet követően a megengedettnél nagyobb vizeletmennyiség marad vissza a hólyagba
- a húgycső, hólyag, dűlmirigy (prostatata), ondóhólyag gyulladása, mely antibiotikus kezelést igényelhet,
 - here, mellékhere gyulladás, mely gyógyszeres kezelést igényel, de tályogosodás esetén az érintett here elvesztéséhez is vezethet,
 - felszálló vese-, vesemedence-gyulladás, vérmérgezés, a szervezet általános fertőzése, az életfontosságú szervek (agy, szív, tüdő, máj, vese, csontvelő) átmeneti, vagy maradandó károsodásával súlyos életveszélyes állapotot jelent,
 - hólyagfal sérülés, - átfürödés következtében átmeneti katéter viselés, esetleg műtét válhat szükségessé,
 - 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 beékelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez, legsúlyosabb esetben halálhoz vezet),
- súlyos fokú vizelettartási zavar, szabályozhatatlan vizeletfolyás, teljes, esetleg végleges vizelettartási képtelenség esetén: gyógyászati segédeszközök (pelenka, betét, kondomos vizeletfelfogó katéter, húgycső katéter) tartós használata lehetséges.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

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

5.2. A beavatkozás utáni történések

6. sz.e.vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatást kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),

7. a műtét utáni néhány hétben antibiotikus vizeletfertőtlenítő kezelés szükséges lehet, ez alatt alkoholfogyasztás kerülendő. Kontroll a vizeletvizsgálat 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
 - 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 panaszokhoz, vizelet pangáshoz, vizelet elakadáshoz, húgyúti fertőzésekhez, vesefunkció károsodásához, húgyvérűséghez, művesekezeléshez 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 gyógyulást.

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

1. katéteres tágitás, mely általában csak egy hosszabb-rövidebb ideig tartó eredményt biztosít,
2. nyílt műtét, melynek során a sérült, szűkült szakasz eltávolításra és pótlásra kerül. Visszatérő és hosszabb szakaszra terjedő szűkületnél válsztjuk ezt a megoldást.

8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kiterve 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 megválasztam. 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 kapcsolatban 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: