



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ - BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

### HEREVÍZ SÉRV MŰTÉT (HYDROCELECTOMIA)

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében az alábbi műtét elvégzését javasolja kezelőorvosa.

A beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatjuk Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad.

Beteg neve.....TAJ:□□□-□□□-□□□

Születési idő: □□□□.□□.□□

#### 1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A hereburokban összegyűlt folyadék gyülemet herevíz sérvnek nevezünk. Az elváltozás veleszületett rendellenesség, gyulladás, sérülés, daganat és ismeretlen okból kialakult lehet.

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

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

#### 3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A betegséggel kapcsolatos panaszok, a herevízsérv megszüntetése.

#### 4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

- környező szervek sérülése ( másik oldali here, hímvessző )
- jelentős vérvesztés, melyet csak vérátömlesztéssel lehet rendezni,
- 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.
- 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:**

- a here és függelékeinek (mellékhere, ondóvezeték, verőér, visszér, nyirokér) eltávolítása tumor gyanú következtében,

- korábban fel nem ismert lágyéksérv műtéti megoldása.

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

- vérzés, utóvérzés a műtéti területben,
- sebfertőzés, sebgennyedés, hosszas sebváladékozás,
- mélyvénás trombózis (vérrögösödés az alsó végtag és a kismedence mély visszereiben),
- tüdőembólia (vérrög beékelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdők elégtelen működéséhez, legsúlyosabb esetben halálhoz vezet),
- 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, göctől függő további műtéti beavatkozás és gyógyszeres kezelés, intenzív osztályos ellátás,
- átmeneti vizeletelakadás gerincérvéstelenítést követően, mely esetén húgycsőkatéteres vizelet lebocsátás lehet szükséges,
- a here és/vagy a mellékhere múltó duzzanata, szöveti vizenyője,
- sebgyógyulási zavar,
- ondószinór (ondóvezeték, verőér, visszér, nyirokér) sérülés, mely következtében az érintett oldali here, mellékhere részleges vagy teljes elhalása. Ennek következtében nemzőképesség csökkenés, ill. nemzőképtelenség alakulhat ki,
- here sérülése, gyulladás,
- mellékhere sérülése, gyulladása,
- továbbra is fennmaradó, vagy visszatérő herevízsejt.

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

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

- részletes, általában járóbetegként végzett kivizsgálás és műtéti előkészítés, a lehetséges kockázatok felderítése és csökkentése és a műtéti teherbíró képesség megítélése céljából anaesthesiologiai szakvizsgálat.
- vérvétel, vércsoport meghatározása,
- EKG,
- mellkas röntgen,
- altatóorvosi konzílium elvégzése
- branül behelyezése vénába
- szükség esetén állandó húgycsőkatéter bevezetése
- a premedikációs lap alapján módosított gyógyszerek beadása
- alsó végtagokra szükség esetén fásli felhelyezése
- szükség esetén a műtéti terület borotválása
- ékszerek, műfogsor eltávolítása
- az osztályra történt felvétel után a dokumentáció áttekintése, kórlap és ápolási lapok kitöltése szükséges.
- egyéb előkészületek, szükség esetén ellenőrző vagy kiegészítő vizsgálatok az anaesthesiológus javaslatának megfelelően.
- pozitív vizelet tenyésztési lelet antibiotikum adását teheti szükségessé

## 5.2. A beavatkozás utáni történések

- infúzió és fájdalomcsillapítók adagolása;
- a seb(ek) rendszeres kötözése,
- az esetleg behelyezett drainelek (csövek) megfelelő időben történő eltávolítása;
- szájon keresztüli táplálás fokozatos bevezetése;
- gyógyszerelés folytatása;
- véralvadásgátló adagolása;
- gyógytornáztatás, korai mobilizálás, felkelés a műtét után,
- szükség esetén vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
- a műtét során behelyezett sebűri idegentest eltávolítása orvosi utasításnak megfelelően,
- étrend változóan az orvos utasításának megfelelően,
- szükség esetén fekvőbeteg intézményben urológia osztályon való elhelyezés utógondozás céljából, melynek címe: .....

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

- fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása
- normál étrendhez való visszatérés orvosi utasításnak megfelelően
- 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 folyadék gyülem 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 gyógyulásomat.

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

- a tartós eredményt biztosító beavatkozást jelenleg más eljárással helyettesíteni nem lehet,
- a folyadék gyülem leszívása (átmeneti megoldást biztosít).

## 8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint adtam meg. 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.

Kérdések és az arra adott válaszok:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
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 betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bármilyen betegségemet 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:** .....