



BETEGTÁJÉKOZTATÓ - BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

HERE VISSZÉRTÁGULAT MŰTÉTE (VARICOCELECTOMIA)

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 MŰTÉT MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A here visszértágulat (varicocele) a here vérellátását biztosító érrendszer vénáinak tágulata. A véna billentyűk hiánya vagy általános kötőszöveti gyengesége okozhatja. A visszafolyó, pangó vér hatására a herében megnövekszik a hőmérséklet, ami funkcióromláshoz, meddőségi zavarhoz és fájdalomhoz vezethet. Az elváltozás jellemzően a bal oldali vénafonaton képződik, a jobb oldalon való megjelenése ritkább. A herezacskóban tapintható, látható képletként fordulhat elő.

2./ A MŰTÉT JELLEGE, ISMERTETÉSE

Lágyéktájon bal vagy jobb oldalon felkeressük az ondózsínórban a tágult visszereket. Ezeket gondosan, szükség esetén akár mikrosebészeti eljárással különválasztjuk az ondózsínór többi képletétől (artéria, ondóvezeték) és a vénás erek 2/3-át lefogások között átvágjuk, lekötjük. Ezután a hasfal rétegeit egyesítjük és a bőrt zárjuk.

3./ A MŰTÉT CÉLJA

A herében történik a spermaképzés és a férfi nemi hormontermelés. Ezek a funkciók a tágult visszerek hatására károsodhatnak. Műtét után a hímvarsejt képzés és a hormontermelés javulása várható. Az elváltozás a herezacskóban és vagy a lágyékban fájdalmat, húzó érzést okozhat. Műtétet követően a heretáji panaszok és a fájdalom csökkenése, javulása várható.

4./ A MŰTÉT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

- az ondózsínór sérülés (artéria, véna, ondóvezeték) miatt az egész here és függelékeinek elvesztése (nem tervezett semicastratio) ,
- közvetlen heresérülés,
- közvetlen hímvessző sérülés,
- 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 hasüreg megnyílása, bélsérülés, hasúri folyadék gyülem keletkezéséhez hashártyagyulladáshoz vezethet, melynek kezelés feltárásos műtét.

További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- érsérülés ellátása,
- ondóvezeték sérülés ellátása,
- idegsérülés ellátása,
- lágycsérülés ellátása

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

- sebfertőzés, sebgyógyulás, hosszabb sebgyógyulás,
- mélyvénás trombózis (vérrögösödés az alsó végtag és a kismedence mély visszereiben), tüdőembólia (vérrög beékelődése a tüdő verőérbe, mely a tüdő 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, góctól függő további műtéti beavatkozás és gyógyszeres kezelés, intenzív osztályos ellátás,
- varratelégeltenség, következményes hashártyagyulladás, hasüregi tályogok keletkezése, vérzés, utóvérzés a műtéti területben,
- átmeneti vizeletelakadás gerinc közeli érzéstelenítést követően, mely esetén húgycső katéteres vizelet lebocsátás lehet szükséges,
- a here mûló duzzanata, szöveti vizenyõje,
- herevíz sérv kialakulása, a megváltozott nyirokkeringési viszonyok miatt,
- sebgyógyulási zavar,
- ondósinór (ondóvezeték, verõér, visszér, nyirokér) sérülés, mely következtében az érintett oldali here, mellékhere részleges vagy teljes elhalása. Ennek következtében
- nemzõképesség csökkenés, ill. nemzõképtelenség alakulhat ki.
- lágycsérülés kialakulása,
- továbbra is fennmaradó, vagy visszatérõ visszártágulat,
- szükség esetén fekvõbeteg intézményben, urológia osztályon való elhelyezés utógondozás céljából, melynek címe:

5./ A MŰTÉT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A műtét előtti történések

- részletes, általában járóbetegként végzett kivizsgálás és műtéti előkészítés, a lehetséges kockázatok felderítése és csökkentése és a műtéti teherbíró képesség megítélése céljából anaesthesiológiai szakvizsgálat.
- vérvétel, vércsoport meghatározása,
- EKG,
- mellkas röntgen,
- branül behelyezése vénába
- szükség esetén állandó húgyhólyag-katéter 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 műtét utáni történések

- szükség esetén vérátömlesztés (külön írásbeli és szóbeli tájékoztatót kap, valamint külön beleegyező nyilatkozatot ír alá),
- étrend változóan az orvos utasításának megfelelően,
- korai mobilizálás, felkelés a műtét után.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények:

- fizikai aktivitás, terhelés fokozatos visszaállítása,
- hat hétig erős fizikai terhelés kerülése javasolt,
- 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 panaszokhoz, fájdalomhoz, a nemzőképesség további csökkenéséhez, tartós károsodásához 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

Laparoszkópos here visszértágulat műtét (előny a laparoszkópos technika, hátrány a nagyobb kiújulási arány).

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 bárminemű 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 napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: