



**Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő**  
**010611100 Urológiai-Sebészeti Osztály**  
**a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya**

Osztályvezető főorvos: Dr. Domján Zsolt  
1125 Budapest, Diós árok 1-3.  
Telefon: +36-1-458-4500/ 4644 Internet: [www.janoskorhaz.hu](http://www.janoskorhaz.hu)

**BE-UROL-31**

**MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A  
BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA**

Beteg neve: ..... TAJ száma: ..... Születési dátuma: .....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

**HÚGYHÓLYAGTÜKRÖZÉS (URETHROCYSTOSCOPIA)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Merev (rigid) cystoscopia.</b> | <input type="checkbox"/> <b>Negatív vizelet üledék és tenyésztés</b>                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Flexibilis cystoscopia</b>     | <input type="checkbox"/> <b>Fertőzéses vizelet célzott antibiotikus előkészítés mellett</b> |

**1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:**

Panaszai a húgycső vagy a húgyhólyag megbetegedésére utalnak. Emiatt tükrözéses vizsgálat javasolt (urethrocystoscopia). Ez az optikus vizsgálóeszköz lehetővé teszi a húgycső és a hólyag alapos áttekintését. Nőbeteg esetén az merev eszköz az egyes húgycsővön keresztül általában könnyedén a hólyagba bevezethető, különösebb fájdalommal nem jár. Férfiaknál a merev eszköz mellett a flexibilis cystoscop is használatos, így a hosszabb és kanyargósabb húgycső miatti vizsgálat kényelmetlensége minimálisra csökkenthető.

Kömetsző helyzetben a beavatkozás előkészítése során a húgycső külső nyílásának környékét fertőtleníttük. A vizsgálat előtt sikosító anyagot fecskendezünk a húgycsőbe, melynek fájdalomcsillapító és fertőtlenítő hatása is van. Néhány perc várakozás után az optikus eszközt (merev vagy flexibilis cystoscop) kíméletesen vezetjük a húgyhólyagba, követve a húgycső élettani görbületeit. A bevezetés során teljes hosszában áttekintjük a húgycsövet, majd folyadékkal történő feltöltést követően, a hólyagot vizsgáljuk meg. Megállapítható a húgycső tágassága, kóros nyálkahártya-eltérések, daganat, kő, idegentest, szűkület, húgycsőfal elváltozásai, a záróizom működőképessége, a dűlmirigy hossza, nagysága, a hólyagnyak állapota. Megítélhető a húgyhólyag érzékenysége, tágulékonyasága, a húgyhólyag kapacitása, áttekinthetjük a nyálkahártya állapotát, a húgyvezetékek szájadékait, innen a vizeletes akciókat. Ezek által feltárásnak kerülhetnek a húgyhólyag kóros elváltozásai (gyulladás, kő, daganat, zsugorodás, idegentest, fejlődési rendellenesség, vérzés a hólyagból vagy a szájadékok felől). A vizsgálat általában csak néhány percig tart.

**2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:**

Diagnosztikus eljárás, amelynek során a húgycső és a hólyag áttekintése történik.

**3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:**

- A tükrözést követő órákban és napokban, a nyálkahártya felületes sérülése miatt a vizelés kellemetlen, esetenként fájdalmas lehet, vizelete véressé válhat. Ezek a jelenségek önmagukban nem kóros elváltozások.
- Vizeletrekedés miatti átmeneti katéter viselés.
- Nagyobb fokú vérzés, alvadékok miatti vizelési képtelenség miatt átmeneti katéter-viselés válhat szükségessé. Nagyobb az előfordulás valószínűsége amennyiben véralvadást gátló terápiában részesül.
- A beavatkozás során előfordulhat a hólyag nyálkahártya, ritkábban a hólyagfal olyan mértékű sérülése (kilyukadása), amely egy hetes katéter viselést, nagyon ritkán műtéti ellátást igényelhet.
- Húgycsőnyálkahártya, húgycsőfal sérülés, mely később húgycsőszűkülethez vezethet.
- A mai irányelvek alapján antibiotikum profilaxis nem szükséges, de urethritis (húgycső gyulladás), cystitis (húgyhólyag gyulladás), prostatitis (prostata gyulladás), epididymitis (mellékhere gyulladás), pyelonephritis (vesemedence gyulladás), ritkán szepszis állapot alakulhat ki, melyek gyógyszeres kezelést, szükség esetén kórházi felvételt igényelnek. Egyoldali mellékhere gyulladás esetén a nemzőképesség megtartott, amennyiben az ellenoldali here működése ép. Kétoldali mellékhere gyulladás, mely nemzőképtelenséghez vezet.
- Merevedési és vizelettartási zavarok.
- Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést, szükség esetén kórházi felvételt tehet szükségessé, adott esetben műtéti feltárára is sor kerülhet.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása. A műtéti szövödmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

#### **4. Alternatívák ismertetése:**

A húgyhólyagtükrözést helyettesítő, vele egyenértékű vizsgálat nincs. Nagyobb hólyag elváltozások képalkotó eljárásokkal (CT vagy MR) is igazolhatóak lehetnek, amennyiben a beteg nem vállalja a hólyag tükrözését, akkor megfelelő felvilágosítás esetén választhatjuk ezen kivizsgálási módszereket.

#### **5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:**

A pontos kórisme megállapítása elmarad, vagy késedelmet szenved a betegség előrehaladása, mely helyi és az általános állapotot rontja, a gyógyítás esélyeit csökkenti, a megfelelő gyógykezelés elmarad, illetve késedelmet szenved.

#### **6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:**

A betegség, kórisme megállapítása, megerősítése, vagy kizárása, korábban felfedezett és már kezelt húgyhólyag-betegség aktuális állapotának megítélése, ellenőrzése. A beavatkozás lehetőséget nyújt a továbbiakban szükséges gyógykezelés megtervezéséhez, az eszköz segítségével szükség szerinti terápiás és egyéb kezelési eljárásokhoz nélkülözhetetlen beavatkozások végezhetőek el.

#### **7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:**

A beavatkozás után fogyasszon bőven folyadékot, a hólyagban és a húgycsőben keletkező mikrosérülések által okozott panaszok mielőbbi megszüntetése céljából. Ha kezelőorvosa szükségesnek tartja a beavatkozás utáni antibiotikus kezelést, erről részletesen tájékoztatja. Feltétlenül értesítse orvosát, ha vizsgálatot követően spontán vizelésre képtelen, ha vizeléskor csillapíthatatlan fájdalmi jelentkeznek, ha húgycsőéből tartós vérzést észlel, ha csillapíthatatlan fájdalmi vannak, vagy láza jelentkezik!

#### **8. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:**

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

### **NYILATKOZAT**

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest, .....

.....  
**orvos aláírása és pecsétje**

.....  
**beteg (törvényes képviselő) aláírása**