



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

BE-UROL-25

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

HERE VISSZÉRTÁGULAT MŰTÉT (VARICOCELECTOMIA)

Laparoszkópos / Feltárásos

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

Az indikáció a műtéthez az elmúlt időben jelentősen változott, ma már csak akkor ajánlott, ha legalább egy éve meddő kapcsolat miatt hozzánk forduló férfinél tapintható varicocele és ultrahangvizsgálattal igazolt keringési károsodás mellett spermakép-eltérést is találunk, vagy terhelésre (hosszabb álló helyzetre) nagyobb fájdalom jelentkezik.

Laparoszkópos eljárás során a köldök alatt metszést ejtünk és a hasüreget szén-dioxiddal fűjük fel speciális punkciós tűn keresztül, ami kizárólag altatásban végezhető. Ezután két darab segéd trokárt helyezünk be. Egyet a szeméremcsont felett közepén, egyet pedig baloldalon, alhasi részen (a kórkép jellemzően baloldalon alakul ki). A hasfal belső felszínén haladó, a here felől elvezető fő gyűjtő eret (véna spermatica interna) a sérvkaputól elégséges távolságban előemeljük, két klipelés között átvágjuk, vagy csak egyszerűen le klippejük, ezáltal a vénás pangást ebből az irányból megszüntetjük. A műtét végén a hasüregből a szén-dioxidot kiengedjük és a borsebeket bőrfonallal zárjuk.

Feltárásos műtét: Mély lágyéktáji metszésből, a külső sérvkapu alatt, vagy annak behasításával előemeljük az ondózsínórt, azt megnyitva abból kipreparáljuk (leválasztva az ondóvezetékét és a herét ellátó artériát) a tágult vénás törzseket, amelyeket lekötünk és átvágunk. A ondózsínórt (sérvcaput) zárjuk, bőrvarratok.

2. A tervezett beavatkozás és gyógmód célja:

Terápiás eljárás, mely a tünetek megszüntetését, a nemzőképesség javítását igyekszik biztosítani.

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

- Műtét utáni vérzéses szövődmény: 1-2% (súlyosabb esetben igényel csak műtéti megoldást)
- Bizonyos körülmények között a here fájdalmas duzzanata, szöveti vizenyője előfordulhat, ezek pár napon-héten belül maguktól elmúlnak
- Sebgyógyulási zavar: laparoszkópos műtétnél extrém ritka, tályogosodás esetén nyitott sebkezelést igényelhet egy-két hétig.
- Nagyon ritkán sérülhetnek a véredények, az ondóvezeték, a vesevezeték, a hashártya, a belek és/vagy az idegek.
- Nyitott műtétnél nagyon ritkán a here artéria, vagy az ondóvezeték lekötése is előfordulhat (nagyobb hegesedések esetén), ritka esetben a here az operált oldalon megkisebbedhet. Meddőség csak akkor lép fel, ha a másik here is károsodott.
- Szövődményként előfordulhat, hogy a nyirok utak lekötése következtében a herezacskóban folyadék felszaporodás (herevízsérv) jelentkezik, amelyet egyes esetekben műtétilag kezelni kell.
- Mélyvénás trombózis: megfelelő megelőzés (LMWH injectio, fásli, korai mobilizálás) mellett ritkán fordul elő, jól kezelhető
- Műtét során kialakult kórházi fertőzések: vizelet vagy széklet (clostridium difficile): A korszerű antibiotikum politika (megelőzés, kezelés) mellett nem gyakori, de 10-20%-ban előfordulhat és megfelelő kezeléssel gyógyítható.

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 szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön:
Mikro sebészeti technikával végzett here visszértágulat műtét.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A betegség sokszor tünetmentes. Elfordul azonban, hogy a herezacskóban húzó-, kellemetlen érzés tapasztalható, vagy fájdalomérzet alakul ki a herékben, hosszú ideig tartó ülés vagy állás esetén, illetve megerőltető edzést követően. A herezacskón keresztül tapintható tágult vénák a here vérkeringésének romlását okozzák, ami a here sejteinek oxigénellátását jelentősen megnehezíti. A pangó vér következtében a herét körülvevő szövetek hőmérséklete megnő, ami káros hatással van a spermiumképződésre. A férfiak nemzőképességének romlásában a here visszértágulat igen komoly szerepet játszik.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A beavatkozás után néhány hét, esetleg hónap alatt a varicocele visszafejlődhet. Legkorábban három hónappal végzett ondóvizsgálattal állapítható meg a beavatkozásnak a nemzőképességre kifejtett hatása. Az esetek egy részében (20-30%) előfordul, hogy a panaszok a beavatkozás után továbbra is fennállnak, később kiújulnak, vagy a nemzőképtelenség nem változik. A tünetektől, panaszoktól függően ezekben az esetekben ismételt műtéti beavatkozásra kerülhet sor az alternatív módszer alkalmazásával.

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

Hólyag katéter általában nem szükséges, ha kell, akkor a műtét másnapján kerül eltávolításra. A beavatkozás után az érintett műtéti területen enyhe fájdalom és húzó érzés jelentkezhet, melyhez egyes esetekben enyhe duzzanat és a herezacskó területére kiterjedő véraláfutás társulhat. A műtéti sebeket borító fedőkötést kezdetben óvni kell a nedvességtől. Fertőzések megelőzésére, fájdalom csökkentésére orvosi utasításra gyógyszeres kezelés alkalmazandó. A fizikai terhelés kerülése a beavatkozás után 4-6 hétig javasolt.

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