



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-27

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

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

**HERE FELTÁRÁS ÉS/VAGY HERE/MELLÉKHERE ELTÁVOLÍTÁSA (SEMICASTRATIO)
NEM DAGANATOS BETEGSÉG MIATT**

Jobboldal, Baloldal, Mindkét oldal

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

A műtét általában gerincvelői (spinál blokád), vagy általános érzéstelenítésben (altatás) történik. Az érzéstelenítés típusát a beteg általános állapota, korábbi és kísérő betegségei, kora, a műtét várható kiterjedése és időtartama határozza meg. Műteti körülmények között a herezacskón, vagy a lágyéktájon ejtett 4-8 cm-es metszéssel a herét a burkaival együtt szabaddá teszik. A további teendőket a műtét előtti vizsgálati leletek és a talált elváltozás határozza meg. Gyulladás esetén néhány esetben elégséges csak a mellékhere eltávolítása (epididymectomy). Amennyiben a gyulladás előrehaladott, elhalást vagy tályogot okoz, úgy gyakran a herét és a herezacskó egy darabját is el kell távolítani. Herezacskó nyílt vagy fedett sérülése esetén szükség lehet a műteti feltárássra. A here megtarthatóságát a műteti helyzet határozza meg. A herecsavarodás a herének és függelékeinek a herezacskón belüli megcsavarodását jelenti. Az elváltozás rendszerint hirtelen alakul ki és következményeként károsodik a here vérellátása. Néhány órán belül végzett műteti beavatkozással a here még általában megmenthető, de hosszabb idő eltelté után a here elhalásával kell számolni és ilyenkor csak annak eltávolítása jön szóba. Semicastratio esetén az ondózsínórt leköjtjük, majd átvágjuk, a herét a burkaival együtt eltávolítjuk.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Terápiás eljárás, amely a betegséget megszünteti.

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

A legnagyobb óvatosság és körültekintés mellett is előfordulhatnak szövődmények a műtét alatt, illetve azt követően.

- Enyhe utóvérzések, vagy bizonyos körülmények között a műteti terület fájdalmas duzzanata, szöveti vizenyője előfordulhat, ezek javarészt pár napon belül maguktól elmúlnak. Fertőzések, és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire helyileg kezelhetők, kivételes esetben korrekciós műtét válhat szükségessé.
- Ritkábban előfordulhat súlyosabb vérzés, vagy kiterjedt folyamatok műtéténél a környező szervek (bél, hólyag, hímvessző, idegek) sérülése.
- Késői szövődményként előfordulhat, hogy a nyirok utak lekötése következtében folyadék felszaporodás jelentkezik, amelyet egyes esetekben kezelni kell.
- Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben újabb műteti feltárássra is sor kerülhet.
- Minden sebészi beavatkozást követően sebgyógyulásának zavarai léphetnek fel.
- 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.
- Műtét után hónapokkal előfordulhat hasfali sérvképződés. A sérv ugyanakkor a későbbiekben rekonstruálható háló alkalmazásával, vagy anélkül.

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 műteti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Amennyiben a here, mellékhere, vagy herezacskó súlyos, gyógyszeres kezelésre nem javul, herecsavarodás valamint a here vagy here körüli szövetek roncsolódást, vérzést okozó sérülése esetén valódi alternatíva nincsen.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Gyulladás esetén a kezelés elmaradása enyhébb esetben csak a fájdalmak tartóssá válását, a here, mellékhere pusztulását okozhatja. Súlyos, tályogos gyulladás esetén más szervek fertőződése, szepszis alakulhat ki, mely akár halálhoz is vezethet. Sérülés vagy herecsavarodás esetén a here elhalásához vezethet. Ennek idült fájdalom lehet a következménye, esetenként az elhalt szerv befertőződhet, és tályogos gyulladás alakulhat ki.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Igen magas a teljes gyógyulási esély a műtét időben való elvégzése esetén. Általában akut műtétről van szó, abban az esetben ha az idő engedi, spermavizsgálat valamint spermabankolás elvégzése ajánlott, amennyiben a nemzőképesség kérdése fontos tényező. Esztétikai szempontból, amennyiben nem bakteriális gyulladás okozza a here károsodását egy ülésben protézis beültetése szóba jöhet a beteg kérése alapján.

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

A műtétet követően egy napig ágynyugalom javasolt. Ügyeljen arra, hogy a sebgyógyulás 8 napos időtartama alatt tisztálkodása során víz ne, vagy csak rövid ideig érje a sebet, mert ezzel a zavartalan sebgyógyulást veszélyezteti. Amennyiben mégis víz éri a sebet, gondosan szárítsa, majd fertőtlenítő (pl. Betadin) oldattal kezelje le. A műtét után hat hétig az erős fizikai terhelés kerülése javasolt! 6-8 hét között enyhe, majd 8-12 hét között közepes terhelés engedélyezett. 12 hét után teljes terhelést kaphat, amennyiben a beavatkozás utáni felépülése zavartalan volt. Ugyan ezen ideig a nemi élet mellőzése javasolt! Minden ellenkező esetben konzultáljon kezelőorvosával. A megbeszélte időpontban kontrollvizsgálaton jelentkezzen kezelőorvosánál. Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál.

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 vértömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása

