

DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS

A PROSZTATA HÚGYCSÖVÖN ÁT TÖRTÉNŐ HŐKEZELÉSE (TRANSZURETRÁLIS MIKROHULLÁMÚ TERMOTERÁPIA- TUMT)

A beteg adatai:

A kezelés tervezett időpontja:.....

Név: **Születési név:**

Születési idő: **Anyja neve:**.....

TAJ:

Kedves Betegünk, az előzetes kivizsgálások Önnek vizeletürítési zavart állapítottak meg. A panaszok hátterében a prosztata megnagyobbodása (prosztata hiperplázia) és/vagy a prosztata idült gyulladása áll, melynek speciális műszeres kezelése szükséges.

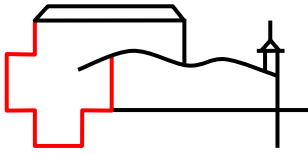
A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a kezelés szükségességét, kivitelezés módját. Ahhoz, hogy a tervezett kezeléshez beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete. Ez a betegfelvilágosítási lap orvosával történő megbeszélést segíti elő és a fontosabb pontok írásos dokumentációját szolgálja.

Milyen veszélyekkel kell számolni kezelés nélkül?

Normális körülmények között a gesztenye nagyságú prosztata a hátsó húgycsőszakaszt veszi körül a hólyagnyak és a húgycső záróizomzata között. Különböző okok miatt a 35 életév körül a prosztata növekedésnek indul. Harmincöt év alatt is előfordulhat a prosztata gyulladással megbetegedése, ennek következtében állandó vizelési inger, égő húgycsőfájdalom, gáttáji nyomásérzés jelentkezik, amely hosszútávon a szervezetben fertőzőes gócként viselkedhet. A növekedés az 50. életév körül olyan kifejezett lehet, hogy a hátsó húgycsőszakaszt összenyomhatja, ezzel akadályozva a vizeletáramlást. Ez gyengült vizeletsugár, utócspepegés, gyakori vizeletürítés, neheztelt vizelés vagy hirtelen teljes vizelési képtelenség formájában nyilvánulhat meg. Amennyiben semmilyen kezelés nem történik a krónikus vizeletürítési zavar a hólyag kitágulásához, falának kötőszövetes átalakulásához, zsákszerű kiboltosulások (divertikulum) képződéséhez vezethet. Vizelet után a hólyagban visszamaradó vizelet miatt fertőzések gyakoriak, hólyagkövek alakulhatnak ki. Elképzelhető jelentősebb vérzés a prosztata tágult visszereiből. Előrehaladott állapotban úgynevezett túlfolyásos, akaratlan vizeletvesztés (ischuria paradoxa) és a vizelet egészen a veséig észlelhető pangása alakulhat ki, ami akár a veseelégtelenséget is okozhat.

Milyen kezelési lehetőségek vannak?

A gyógyszeres kezelés az Ön esetében reális alternatívát jelent. Egyéb alternatív kezelési lehetőségekről kérdezze meg orvosát.



Hogy történik a kezelés kivitelezése?

A kezelés helyi érzéstelenítésben történik, a hólyagba felvezetett speciális katéteren keresztül. A helyi hőkezelés hatására a prosztatában olyan változások mennek végbe, melyek következtében a vizelési panaszok csökkennek. A kezelési idő általában egy óra, mely során ellenőrző monitoron figyeljük a kezelés alatt a hátsó húgycsőben a hőmérséklet ingadozását, valamint a leadott hőmennyiséget. Tapasztalataink szerint a kezelés fájdalommentes.

A kezelést követően a megfigyelő kórteremben körülbelül egy-két órás időtartamot után, **spontán vizeltürítés** esetén hagyhatja el intézetünket. A kezelés ritka esetben, rövid időn belül vizelési képtelenség, vérzés, lázas állapot alakulhat ki, melyek bekövetkezése esetén kérjük haladéktalanul keresse fel a szakrendelést(aznap), illetve ügyeleti időszakban az Urológiai Klinika ambulanciáját.

Kell-e a kezelés kiterjesztésével számolni?

A katéter sikeres bevezetését ritkán húgycsőszűkület fennállása akadályozhatja meg. Ennek fennállása esetén a kezelést nem tudjuk elvégezni, műtéti körülmények szükségesek a szűkület megoldásához.

Érinti a beavatkozás a szexuális funkciót?

A merevedési képességet a beavatkozás általában nem érinti. A nemivágy (libido) csökkenése inkább lelki eredetű, közvetlen összefüggés a műtéttel nem mutatható ki. Igen ritkán a prosztata körüli idegszövetek hőkárosodása miatt azonban merevedési képesség elvesztése előfordulhat. Bár a beavatkozás egyik nagy előnye a nemzőképesség megőrzése, ennek ellenére néhány százalékos gyakorisággal megőmlési zavarok léphetnek fel a műtétet követően.

Milyen szövődeményekkel lehet számolni?

A legnagyobb óvatosság és körültekintés mellett is előfordulhatnak a kezelés alatt, illetve után szövődemények. Melyek ezek?

A kezelés alatt:

Vérzés, véres vizelet ürítése amely műtéti megoldás nélkül általában spontán megszűnik. Nagyobb vérzés esetén speciális katéter használata jöhet szóba, melynek alkalmazása során ballonba töltött folyadékkal komprimáljuk a vérzéseket. Nagyobb vérvesztés esetén idegen vér adásával kell számolni, mely igen ritkán fordul elő.

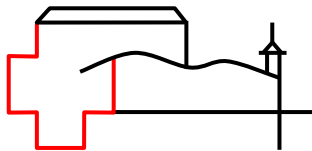
A kezelés után:

Utóvérzés léphet fel ritkán a műtétet követően, amely vagy konzervatív úton, azaz ismételt katéter felhelyezéssel vagy endoszkópos beavatkozással csillapítható.

Irritativ panaszok műtét után a hólyagnyak érzékenysége miatt jelentkezhetnek, melyek akár a kezelést megelőző panaszoknál is súlyosabbak. Ezek a panaszok általában átmeneti jellegűek, gyógyszerrel kezelhetőek.

Vizeletürítési képtelenség kivételesen ritkán léphet fel, amit általában a prosztata duzzanata okozhat. Ez a szöveti vizenyő általában pár napon belül megszűnik, erre az időtartamra katéter viselésre kerül sor. Igen ritkán előfordulhat, hogy a későbbiek során műtéti megoldás válhat szükségessé.

Az alsó húgyutak fertőzése miatt előfordulhat, a fertőzés szövődeményeként mellékhere, heregyulladás alakulhat ki, ami elhúzódó gyógyszeres, illetve szükség esetén műtéti kezelést (igen ritkán a here eltávolítását) tesz szükségessé.



Késői szövődmény:

Húgycsőszűkület, késői szövődménnyel is kell az esetek kis hányadában számolni. Ezeket a szűkületeket általában endozkópos műtéttel lehet megoldani.

A későbbi posztoperatív időszakban a prosztata területén "gyulladászerű" tünetek kialakulása is megfigyelhető, melyek rendszerint sürgős urológiai ellátást igényelnek.

A **zavartalan gyógyulási** időszak érdekében a kezelést követő 3-4 hétig az erősen fűszeres ételek, alkohol tartalmú italok fogyasztását mellőzni szíveskedjék. A fenti időszakban nemi élettől való tartózkodás is tanácsolt. Otthonában továbbra is fogyasszon megfelelő mennyiségű folyadékot. A fizikai megterhelést a kezelést követő 2 héten belül kerülje! A felsoroltakon kívül bármilyen rendellenes, szokatlan, erősen zavaró jelenség fellépése esetén sürgősségi ellátás céljából jelentkezzen urológiai szakrendelésen. *Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben műtét feltárássra is sor kerülhet!* A kórházi bentfekvés során a műtéti előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (tályog, hegesezés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak. Elenyésző kis százalékban, mint minden műtéti beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maguk után.

Mi várható a kezeléstől?

A műtét előtti nehezített vizeletürítés az esetek többségében jelentősen javul. A vizeletsugár erősebbé válik, csökken a vizelés után a hólyagban maradó vizelet mennyisége. A gyakori vizeletürítéshez kapcsolódó panaszok csökkennek. Mindezek mellett a műtét után bizonyos ideig vizelet ürítési és tartási nehézségek állhatnak fenn.

További felmerülő kérdések: A kezelési felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire eddig nem kapott választ tegye fel orvosának!

pl: Mennyire szükséges és sürgős a kezelés? Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye? Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még a kezeléshez? Ezek milyen szövődménnyel járnak? Meddig tart előreláthatóan az intézeti kezelés? Meddig kell műtét után a nemi élettől tartózkodnia?

Orvosi feljegyzések a felvilágosítás során:

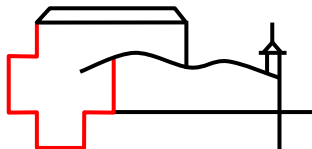
(pl. egyéni kockázatok, lehetséges további szövődmények, esetleges kiegészítő beavatkozások és azok kockázata, mellékhatásai, a beleegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

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

.....

orvos aláírása

P.H.



A beteg műtéti beleegyezése:

A tervezett műtétről, illetve annak esetleges szükség szerinti kiterjesztéséről dr..... kielégítő mértékben felvilágosított. Minden számomra lényegesnek tűnő kérdést alkalmam volt feltenni, azokra kielégítő, érthető válaszokat kaptam. Felvilágosítást kaptam a műtét kockázatairól és szövődményeiről. Azokat tudomásul veszem.

Beleegyezem a gyógyulásom érdekében szükségesnek tartott készítmények, gyógyszerek, vér, és vérkészítmények, valamint egyéb orvosi biológiai anyagok adásába. Kivéve:.....

Tudomásul veszem, hogy az orvostudomány és a sebészet nem egzakt tudomány, a műtét/beavatkozás eredménye előre nem garantálható, és hogy a szakszerű kezelés ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt vagy rendelkezésre álló diagnosztikai eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása. **Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott vizsgálatot, kezelést, műtétet visszautasítani, illetve jelen beleegyező nyilatkozatomat a beavatkozás/műtét előtt írásban bármikor visszavonhatom. Kijelentem, hogy a visszautasítás következtében állapotomban bekövetkező változásokért, szövődményekért, gyógyeredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli.**

Betegségemmel kapcsolatosan tájékoztatást kaphat:.....

kivéve:

Siklós,

.....

orvos aláírás P.H.

beteg olvasható neve

beteg aláírása

Abban az esetben ha a beteg a tervezett műtétet visszautasítja: A beteg a megfelelő orvosi felvilágosítás ellenére a tervezett műtétet visszautasítja.

Az ebből adódó esetleges következményekről tudomásom van, azokról megfelelő felvilágosítást kaptam.

Siklós,

.....

orvos aláírása

P.H.

beteg aláírása