

DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS 15
A PROSZTATA (DÜLMIRIGY) HÚGYCSÖVÖN ÁT TÖRTÉNŐ HŐKEZELÉSE
Transurethralis rádiófrekvenciás termoterápia (TURF)

A kezelés tervezett időpontja:

Beteg adatai:

Kedves betegünk!

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

A beavatkozás előtt orvosa megbeszéli Önnel a kezelés szükségességét, kivitelezésének módját. Ahhoz, hogy a tervezett kezeléshez beleegyezését tudja adni, szükséges az alábbiakban felsorolt esetleges szövődmények, nem kívánatos következmények ismerete. Ez a beteg felvilágosítási 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 ingerek, égő húgycsőfájdalmak, gáttáji nyomás érzése jelentkezik, amely hosszú távon 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 krónikus vizeletürítési zavar a hólyag kitágulásához, falának kötőszövetes átalakulásához, zsákszerű kiboltosulások (diverticulum) képződéséhez vezethet. Vizelés után a hólyagban visszamaradó vizelet miatt fertőzések gyakoriak, hólyagkövek alakulhatnak ki. Elképzelhető jelentősebb vérzés a prosztata kitágult visszereiből.

Előrehaladt állapotban ún. túlfolyásos, akaratlan vizeletvesztés (ischuria paradoxa) és a vizelet egészen a veséig észlelhető pangása alakulhat ki, ami akár 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 hőközlés hatására a prosztatában olyan változások mennek végbe, melyek következtében a vizelési panaszok csökkennek. A kezelési idő átlagosan 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, azonban ahhoz, hogy ez teljes egészében megvalósuljon, előzetesen egy fájdalomcsillapító végbél kúpot is alkalmazunk.

A kezelést követően a megfigyelő kórteremben helyezük el Önt. Körülbelül egy - két órás megfigyelési időtartamot követően, spontán vizeletürítés után hagyhatja el intézetünket.

A kezelés után ritka esetben, rövid időn belül vizelési képtelenség, vérzés, lázas állapot alakulhat ki, melyek bekövetkezése esetén kérjük haladéktalanul keresse fel intézetünket!

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 nemi vágy (libidó) csökkenése inkább lelki eredetű, közvetlen összefüggés a műtettel nem mutatható ki. Igen ritkán a prostata körüli idegszövetek hőkárosodása miatt azonban a merevedési képesség elvesztése előfordulhat. Bár a beavatkozás egyik nagy előnye a nemzőképesség megőrzése, ennek ellenére néhány százalékos gyakorisággal magömlési zavarok léphetnek fel a műtétet követően.

Milyen szövődményekkel lehet számolni?

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

A kezelés során:

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 vérveszteség esetén idegen vér adásával kell számolni, mely igen ritkán fordul elő.

Kezelés után:

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

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

Kivételesen ritkán vizeletürítési képtelenség léphet fel, amit általában a prosztatata duzzanata okozhat. Ez a szöveti vizenyő általában pár napon belül megszűnik, erre az időtartamra katéter viselésére kerülhet sor. Igen ritkán előfordulhat, hogy a későbbiek során műtéti megoldás válhat szükségessé.

Vérzés, ami általában koagulációval csillapítható. Nagyobb vérzés esetén speciális húgycsőben felfűjt ballonkatéter használata válhat szükségessé. Nagyobb vérveszteség esetén idegen vér adásával (transzfúzió) kell számolni.

Az alsó húgvutak fertőzése előfordulhat. A fertőzés szövődményeként mellékhere, illetve heregyulladás alakulhat ki, ami elhúzódó gyógyszeres, illetve szükség esetén műtéti kezelést (igen ritkán az érintett here eltávolítását) teszi szükségessé.

Mint késői szövődménnyel, a húgycsőszűkület (strictura) kialakulásával kell az esetek kis hányadában számolni. Ezeket a szűkületeket általában endoszkópos műtéttel lehet megoldani.

A későbbi posztoperatív időszakban a prosztatata területén „gyulladászerű” tünetek kialakulása is megfigyelhető, melyek rendszerint sürgős urológiai ellátást nem 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.

A felsoroltakon kívül bármilyen rendellenes, szokatlan, erősen zavaró jelenség fellépése esetén sürgősségi ellátás céljából jelentkezzen az urológiai szakrendelésen.

Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben műtéti feltárássra is sor kerülhet.

A kórházi bennfekvés során a műtéti előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesedés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak.

Elenyészően 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 hólyagban maradó vizelet mennyisége. A gyakori vizeletürítéshez kapcsolódó panaszok csökkennek. Mindezek mellett a műtét után bizonyos ideig vizeletürítési és -tartási nehézségek állhatnak fenn.

Mire kell odafigyelni?

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál.

A kezelést követően urológiai járóbeteg rendelésen történő gondozás szükséges. Minden vizeletürítéssel kapcsolatos panaszt, különösen vérzést, lázat, fájdalmat azonnal jelezze orvosának! Otthonában továbbra is fogyasszon megfelelő mennyiségű folyadékot! A fizikai megterhelést a kezelést követő 2 héten belül kerülje!

További felmerülő kérdések:

A kezelési felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire addig nem kapott választ tegyen 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 szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?

Műtét után meddig kell a nemi élettől tartózkodnia?

Orvosi feljegyzések a felvilágosítás során:

(Pl.: egyéni kockázatok és lehetséges további szövődmények, esetleges kiegészítő beavatkozások és azok kockázatai, mellékhatása, a beleegyezés korlátozása és ebből adódó esetleges hátrányok)

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

.....
orvos aláírása

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 orvosbiológiai 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 a 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.

Beleegyezem, hogy a műtét során eltávolított szerveket/szöveteket a klinika, oktatási és tudományos célra is felhasználhassa.

Kivéve:

Hozzájárulok ahhoz, hogy a műtét vagy beavatkozás menetéről fénykép vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy azokon személyem nem válik felismerhetővé.

Tudomásom van arról, hogy a klinikán egészségügyi személyzet, orvostanhallgatók és rezidensek képzése is folyik. Beleegyezem abba, hogy kezelésemben - felelős személyek jelenlétében és azok felügyelete mellett - oktatási célból fenti személyek is részt vehessenek a törvény által előírt titoktartási kötelezettség betartásával.

Betegségemmel kapcsolatban tájékoztatást kaphat:
nem kaphat:.....

Kivéve:.....
.....
.....

Dátum és hely:

.....
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 tudomása van, azokról megfelelő felvilágosítást kapott.

Dátum és hely:

.....
orvos aláírása

.....
beteg aláírása