

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A  
BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

## HERE VÍZSÉRVS NYÍLT MŰTÉTI BEAVATKOZÁSA (HYDROCELE ECTOMIA)

Beteg neve	
Beteg TAJ száma	
Beteg születési helye és ideje	
Tájékoztatót adó orvos neve	
A műtét tervezett időpontja	
Választott érzéstelenítés	helyi érzéstelenítés   gerinc érzéstelenítés   altatás
Műtéti terület	bal oldali hydrocele ectomia   jobb oldali hydrocele ectomia

### A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja

Az előzetes vizsgálatok Önnél a hereburokban összegyűlt folyadékgyülemet, úgynevezett here vízsérvet diagnosztizáltak. Ez az elváltozás veleszületett rendellenesség, gyulladás, sérülés, daganat következménye lehet, de leggyakrabban a betegség kialakulásának az oka ismeretlen eredetű. A folyadékgyülem nagyságától és kiterjedésétől függően okozhat fájdalmakat, nyomásérzetet, illetve későbbi következményként akár herekárosodást is. A fenti okok miatt javasoljuk Önnek a hydrocele műtéti megoldását: a savós burok (tunica vaginalis) műtéti kipreparálását, a folyadékgyülem lebocsátását, majd a kiújulás megelőzéseként vagy a burok kifordítását (Winkelman-féle műtét), vagy teljes kiirtását (Bergmann-féle műtét).

Ritkán előfordulhat, hogy a korábban fel nem ismert lágyéksérvs a műtét során kerül felismerésre. Miután altatásban végzett műtét során ennek elvégzését Önnel már nem áll módunkban megbeszélni, kérjük előzetes hozzájárulását az esetleges lágyéksérvs műtéti megoldásához is.

### A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja

A feszülő és panaszokat okozó hydrocele megszüntetése.

## A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődmények

Enyhe utóvérzések, vagy bizonyos körülmények között a műtéti terület fájdalmas duzzanata, szöveti vizenyője előfordulhat, ezek javarészt pár napon belül maguktól elmúlnak.

Fertőzések, és a seb gyógyulásának zavarai nagyon ritkák, ezek többnyire helyileg kezelhetőek, kivételes esetben korrekációs műtét válhat szükségessé.

Nagyon ritkán előfordulhat, hogy a here, az ondóvezeték, vagy a herét tápláló véredények és idegek sérülhetnek.

A lágyszövetek között ritkán vérömleny alakulhat ki, ami általában spontán felszívódik, ritkán műtéti feltárást igényel. A műtéti beavatkozás igen kivételes esetben a here elvesztését is eredményezheti.

Mélyvénás trombózis: megfelelő megelőzés (LMWH injekció, fásli, korai mobilizálás) mellett ritkán fordul elő, jól kezelhető. Ritka szövődménye a tüdőembólia, ami halálos lehet.

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!

## Alternatívák ismertetése

A felhalmozódott folyadékgyülem leszívása, de ez a kiújulás nagy kockázatával jár.

## A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye

A hydrocele (herevísér) további növekedése, diszkomfort és fájdalom, valamint a krónikus gyulladás fennmaradása és annak hosszú távú szövődményei.

## A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése

A műtét egy kis megterheléssel járó beavatkozás, amely alacsony szövődményarány mellett az esetek legnagyobb részében végleges megoldást nyújt. Több rekesszel bíró elváltozások esetén viszonylag ritkán fordul elő a betegség műtét utáni kiújulása.

## A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma

A műtét után a herezacskó duzzanata alakulhat ki, mely egy-két hét alatt fokozatosan megszűnik. Műtét után tartózkodjon a fizikai megterheléstől egy hónapig és a kezdeti időszakban, viseljen olyan alsónadrágot, mely a herét felemeli, tartja. Amennyiben a herezacskó bevézése jelentkezett, általában egy-két hét alatt felszívódik. A műtétet követően egy napig ágynyugalom javasolt. Ügyeljen arra, hogy a sebgyógyulás 8 napos időtartalma alatt tisztálkodása során víz ne érje a sebet, mert ezzel a zavartalan sebgyógyulást veszélyeztetheti.

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen házi orvosánál.

## A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok

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 vérátörmlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

---

orvos aláírása és pecsétje

---

beteg (törvényes képviselő) aláírása