

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A  
BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

## MELLÉKHERECISZTA NYÍLT MŰTÉTI BEAVATKOZÁSA (SPERMATOCELE ECTOMIA)

Beteg neve	
Beteg TAJ száma	
Beteg születési helyes és ideje	
Tájékoztatót adó orvos neve	
A műtét tervezett időpontja	
Választott érzéstelenítés	helyi érzéstelenítés   gerinc érzéstelenítés   altatás

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

A mellékhereciszta a here, vagy a mellékhere mellett elhelyezkedő folyadéktartó képlet, mely helyzeténél fogva okoz kellemetlenséget. Bizonyos esetekben progresszív növekedés vagy fájdalom jelentkezhet a folyadéktartó képlet helyén, mely az abban lévő folyadékfeszítő hatása miatt keletkezik. Ezek a fájdalmak spontán, maguktól is megszűnhetnek, illetve állandósulhatnak.

A műtét helyi érzéstelenítésben zajlik. A műtéti beavatkozás során a megfelelő oldalon ejtett hosszanti metszésből a herét, mellékherét előemeljük, a hereburkok megnyitása után a folyadéktartó képletet kipreparáljuk és eltávolítjuk, a hereburkokat kifordítjuk vagy kiirtjuk, a sebvonalat egyesítjük.

### A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja

Terápiás eljárás, amely a betegséget megszünteti.

### A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődmények

Műtét utáni vérzéses szövődmény: 1-2% (súlyosabb esetben igényel csak műtéti megoldást)

Sebgyógyulási zavar, tályogképződés a műtéti területen, ami nyitott sebkezelést igényelhet egy-két hétig. Herevisszér kialakulása, a megváltozott nyirokkeringési viszonyok miatt.

Nagyon ritka esetben húgyvezeték, -ondóvezeték sérülés, ondósejtképzés károsodás, heresorvadás, hereelhalás.

Mélyvénás trombózis: megfelelő megelőzés (LMWH injekció, 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 kezdéssel gyógyítható.

Ritkán olyan mértékű hegesedés alakulhat ki műtétet követően a mellékhere érintett területén, ami ondóürítési akadályt, ezáltal a nemzőképesség csökkenését okozhatja.

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

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes esetekben szóba jön: Beavatkozás nélküli megfigyelés.

## A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Hímivarsejt képzési zavar, a nemzőképesség csökkenése, herefájdalom, herenagyobbodás, heresorvadás, esetleg rosszindulatú daganat kialakulása a cysta falában.

## A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése

A herében történik a spermaképzés, s ennek kiürülését a cysta mechanikusan gátolhatja. Műtét után a hímvarsejt-képzés, a spermakép javulása várható. Szövetteni vizsgálat a rosszindulatú daganat kizárására alkalmas. A műtét az esetek 94%-ában sikeres.

Kiújulás ritkán elfordulhat, ilyenkor ez nem a műtét sikertelenségét jelzi., hanem egy másik ondójárat lezáródása következtében jöhet létre.

## 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