



## Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

### Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

Beteg neve: ..... Szül.: .....

TAJ szám : .....

VESEBIOPSZIA		
1	A tervezett beavatkozás oka (diagnózis/tünet)	Vannak olyan vesebetegségek (ismeretlen okú veseelégtelenség, fehérjeürítés, vérvezelés, transzplantált vese funkciójának beszűkülése), amelyek esetén szövettani mintavételre van szükség a diagnózis pontos felállításához, a kezelés megtervezéséhez és a betegség kimenetelének megbecsüléséhez.
2	A tervezett beavatkozás típusa	Helyi érzéstelenítéssel végzett beavatkozás
3	A beavatkozás tervezett időpontja	
4	Beavatkozást végző személye	
5	A beavatkozás szempontjából fontos, a beteg által felsorolt előzmények, jelen állapot	<p>A beavatkozás előtt 1 héttel a thrombocyta-aggregatio gátló kezelést (leggyakrabban acetilsalicilsav, clopidogrel, ticlopidin hatóanyagok) és a gyulladáscsökkentő kezelést (pl. ibuprofen, diclophenac, nimesulid, meloxicam, stb. hatóanyagok) fel kell függeszteni. A vizsgálat előtt néhány nappal a Syncumar (acenocoumarol) vagy Marfarin (warfarin) kezelést át kell állítani kis molekulású heparin injekciós terápiára, de a beavatkozás napján reggel ezt sem kaphatja meg a beteg.</p> <p>Mivel a szűrés során lidocaint használunk helyi érzéstelenítésre, fontos tudnunk, hogy Ön erre érzékeny-e. Így kérem jelezze, ha erre a szerre allergiás, mert akkor mást kell alkalmaznunk érzéstelenítésre (pl. Marcain/bupivacain/).</p> <p>Ha bármilyen jellegű aktív fertőzése, gyulladása van, kérem azt is tudassa velünk, ugyanis ha a betegség jellege alapján halasztható a beavatkozás, akkor azt érdemes göcmentes állapotban elvégezni. Ha a beavatkozást a betegség gyors előrehaladása miatt nem tudjuk halasztani, akkor pedig meg kell ítélnünk, hogy szükséges-e valamilyen antibiotikum.</p> <p>A beavatkozást végző orvosnak tudnia kell korábbi veseműtétekről, vérzékenységi állapotokról is.</p>
6	Beavatkozáshoz szükséges előkészületek és gyógyszerelés	<p>A beavatkozás előtti napon vérérteléssel ellenőriznünk kell az Ön vérzési és alvadási paramétereit (INR, APTI, alvadási és vérzési idő), vérképet (haemoglobin, thrombocyta szám), valamint vércsoport meghatározás szükséges. A vizsgálat előtt hasi ultrahang (UH) vizsgálatot végzünk a pontos veseméret, vese alak és szerkezet meghatározásához, illetve nagyobb mennyiségű szabad hasi folyadék (ascites) jelenlétének kizárásához. A vizsgálat napján reggel újabb vérvétel történik az induló vérkép meghatározása céljából. A beavatkozás előtt igyekszünk a beteg vérnyomását normalizálni, igény esetén nyugtató és puffadást csökkentő gyógyszer is bevezetésre kerül (ez a biopsziát követő 24 órás fekvés tolerálása szempontjából is fontos).</p>
7	A műtét/beavatkozás rövid leírása	<p>A beavatkozás során UH vezérléssel a bal vese alsó pólusából veszünk szövettani mintát. Ön a vizsgálóasztalon hason fog feküdni úgy, hogy a hasa alá egy harántpárnát helyezünk a vese kiemelése, jobb vizualizálhatósága érdekében. A szűrés várható helyén a bőrt fertőtlenítjük, a szűrési területet steril lepedővel és kendőkkel izoláljuk. Az injekciós érzéstelenítés után az orvos steril körülmények között a szűrési ponton szikével egy rövid metszést ejt, majd a szűrés bemeneti pontját bőrfúróval feltágítja. A steril nejlonnal borított ultrahang fejre rögzített steril célzókészüléken keresztül folyamatos képi ellenőrzés mellett bevezeti a mintavételi tűt a vese felszínéig, majd a pisztoly végének megnyomásával egy pillanat alatt megtörténik a mintavétel. A mintavétel időpontjában kérjük Önt, hogy néhány másodpercig ne vegyen levegőt; ennek pontos időzítéséről a mintavétel során időben tájékoztatjuk. Optimális esetben 2 mintavételre van szükség, ez azonban a mintavétel sikerétől függően a mikroszkópos vizsgálat alapján (attól függően, hogy</p>



## Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

### Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

		kb. hány érgomolyagot [glomerulust] tartalmaz a minta) módosulhat. A mintavétel után az asszisztens steril kötést tesz a szúrás helyére, azt nyomja néhány percig, majd szövetbarát ragasztóval leragasztja. Ezt követően Ön a hátára fordul, a szúrás helye alá pedig homokzsákot, ill. harántpárnát helyezünk.
8	Lehetséges gyakoribb szövődmények	Várható szövődményként leggyakrabban az átmenetileg jelentkező véres vizelet említhető, ami néhány napon belül általában spontán megszűnik. A bal vese alsó pólusa körül kisebb-nagyobb vérömleny (haematoma) jelenhet meg, ami szintén általában spontán felszívódik. Nagyon ritkán olyan mértékű vérzés is előfordulhat, ami artérián keresztüli katéteres vagy feltárással műtéti beavatkozást tehet szükségessé. Amennyiben bármilyen szövődmény lép fel, klinikánk rendelkezik az annak elhárításához szükséges eszközökkel és megfelelően képzett szakemberekkel.
9	Beavatkozás utáni teendők	A beavatkozás után Önnek 24 órán át a hátán kell feküdnie, a bal vese súrlódásának megakadályozása érdekében kérjük, hogy bal lábát ne hajlítsa be. A homokzsákot a biopszia után 4 óra múlva, a harántpárnát 10 óra múlva lehet eltávolítani. Ha Önnek a vizeletmennyisége nem csökkent, és nincsenek vizenyői, akkor fontos a bőséges folyadékfogyasztás. A szúrás után óránként vérnyomás és pulzus, valamint a szúrás követő 3., 5., 10. és 24. órában vérértéssel vérvétel kontroll történik, valamint a vizelet színét is ellenőrizzük. Másnap kontroll hasi UH-t végzünk a vese körüli vérömleny és hasúri vérzés kizárására. A késői vérzésveszély miatt javasolt egy hétig tartó osztályos megfigyelés.
10	A betegre egyedileg vonatkozó egyéb, a kezelőorvos által ismert információk	

A kezelés eredményessége érdekében felelősségem tudatában és saját érdekemben teljes őszinteséggel válaszolok a feltett kérdésekre és minden általam ismert lényeges tényről, körülményről tájékoztatást adok. Tisztában vagyok azzal, hogy ezek eltitkolása az általam kért kezelés kockázati tényezőit, komplikációit előidézhetik, fokozhatják.

Jelen beleegyező nyilatkozathoz tartozó szóbeli és írásbeli\* betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem; a javasolt gyógymóddal, lehetséges szövődményekkel, a beavatkozás várható kimenetével kapcsolatos kérdéseimre kielégítő, számomra érthető válaszokat kaptam.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű beavatkozás esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyulási időtartamot és eredményt kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Kijelentem, hogy esetleges szövődmény gyanúja / észlelése esetén azonnal jelentkezem az ellátó egységnél. Tudomásul veszem, hogy az egyeztetett ellenőrző, kontroll vizsgálatok elmulasztásának és az utasítások be nem tartásának esetén; az ebből adódó esetleges következményekért a felelősség engem terhel.

Kelt: .....

A betegtájékoztató elolvasása\* és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt műtétbe / beavatkozásba beleegyezem:

.....  
beteg/nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

.....  
orvos aláírása

A betegtájékoztató elolvasása\* és a szóbeli tájékoztatás ellenére a felajánlott műtétbe / beavatkozásba nem egyezem bele:

.....  
beteg/nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

.....  
orvos aláírása

A \*-gal jelölt rész törlendő, amennyiben írott betegtájékoztatót nem használtak.