

## Kettős-J húgyvezeték katéter (Double J) húgycsövön keresztül történő felvezetéséről

### **Kedves betegünk!**

Önnél kettős-J katéter egyik vagy mindkét oldali húgyvezetékbe történő felvezetését tervezzük

- vesepangás és vesegyulladás,
- halmozott, csillapíthatatlan vesetáji görcsök,
- vesemedence szakadás,
- veseelégtelenség(húgyvérűség) miatt.

### **A beavatkozástól várható előny:**

Az elzáródás átmeneti vagy tartós megszűnése, a fájdalom, hányás egyéb tünetek mérséklődése, szabad vizelet elfolyás, gyulladás, vesekárosodás mértékének csökkenése.

### **A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:**

A húgyvezeték és vesemedence tágulat, vesekárosodást, vesemedence szakadást, vesemedence gyulladást, vérmérgezést, vese leállást, húgyvérűséget okozhat, mely átmeneti vagy tartós vesekatóter viselést, esetleg művese kezelést, veseeltávolítást tehet szükségessé. Végző soron halához is vezethet.

Bizonyára Ön előtt is ismert, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövödmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásoinat.

### **A javasolt műtét lehetséges kockázatai/következményei:**

Gyakran:

1. átmeneti katéter viselés
2. kisebb-nagyobb mértékű vérvizelés
3. húgyuti fertőzés
4. vizelési, vizelettartási panaszok

Ritkán:

5. húgyhólyagsérülés,
6. a húgyvezeték kilyukadása, szakadása, tartós szűkülete, elzáródása,
7. húgycső szűkülete, mely vizelési zavart okoz és további műtétet igényel.
8. fertőzés, mely lehet húgycső-, dűlmirigy-, ondóhólyag gyulladás, súlyos esetben vérmérgezés (gennyvérűség),
9. kettős-J katéter felcsúszása a húgyvezetékbe,
10. a katéter kövesedése,
11. enyhe-súlyos fokú vizelettartási zavar, vizeletcsepegés, pelenka vagy tartós katéter viselés,

Igen ritkán:

12. hashártyagyulladás, mely műtétet igényelhet,
13. mélyvéna trombózis (vérrögképződés a visszerekben),
14. tüdőembólia (tüdőér artériáinak elzáródása, tüdőszövet elhalással),

**További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során/után:**

- Vesekatéter behelyezés,
- Vesefeltöltéses vizsgálat,
- Vérátömlesztés,
- Egyéb beavatkozás: nyílt műtét (húgyvezeték egyesítés, veseeltávolítás)

**A beavatkozás menetének rövid leírása:**

A beavatkozás leggyakrabban helyi érzéstelítésben, ritkán gerincközeli érzéstelenítést, vagy alatatást alkalmazva történik. A beavatkozás során egy urológiai vizsgálóasztalra fekszik. A húgycsőnyílást és környékét fertőtlenítjük. Tükrözéses vizsgálattal a húgycsővön át egy fém eszközzel a húgyhólyagba jutunk, majd az eszköz munkacsatornáján át felvezetjük a húgyvezetékbe kettős-J katétert. A beavatkozás szem ellenőrzése mellett illetve röntgen alkalmazásával történik. A fém eszközt eltávolítjuk, a felhelyezett cső a testen belül helyezkedik el. Szükség esetén hólyagkatétert vezetünk be.

**A javasolt kezelési módon kívüli lehetséges eljárások:**

- bőrön keresztüli vesekatéter behelyezés (percutan nephrostoma),
- húgyvezeték-katéter felhelyezés,
- nyílt műtéti vesekatéter behelyezés.

**További felmerülő kérdések:**

A műtéti felvilágosítás során minden Önt érintő kérdést, amire addig nem kapott választ tegyen fel orvosának!

Pl.:

Mennyire szükséges és sürgős a műtét?

Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?

Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még a műtétéhez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?

Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?