



**Kettős-J húgyvezeték katéter (Double J)
húgycsővön 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. Végső 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 szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulást.

A javasolt műtét lehetséges kockázatai/következményei:

Gyakran:

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

Ritkán:

5. húgyhólyagsérülés,
6. a húgyvezeték kilyukadása, szakadása, tartós szűkülete, elzáródása,
7. húgycső szűkülete, mely vizelet zavar 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 (vérrögződés a visszerekben),
14. tüdőembólia (tüdőér artériáinak elzáródása, tüdőszövet elhalással),

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

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



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ

Urológiai Osztály

A beavatkozás menetének rövid leírása:

A beavatkozás leggyakrabban helyi érzéstelenítésben, ritkán gerinc közeli érzéstelenítést, vagy altatást alkalmazva történik. A beavatkozás során egy urológiai vizsgálóasztalra fekszik. A húgycsőnyílást és környékét fertőtlenítjük. Tükrözéses vizsgálattal a húgycsövön 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 vesekatóter behelyezés (percutan nephrostoma),
- húgyvezeték-katóter felhelyezés,
- nyílt műtéti vesekatóter behelyezés.