

### BETEGTÁJÉKOZTATÓ Hüvelyi méheltávolítás

Beteg neve: .....

A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) neve:

Születési idő: .....

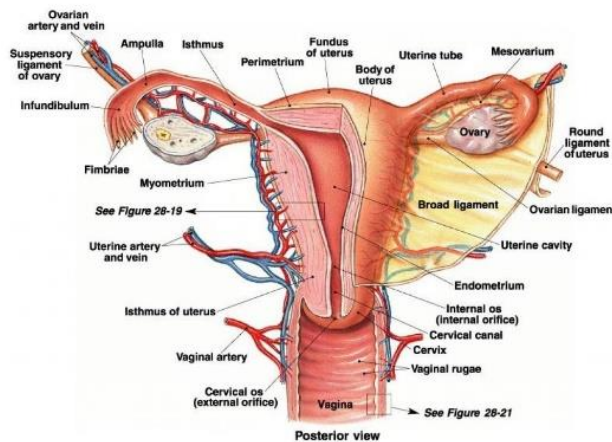
beosztása:

T.A.J.: .....

A műtétet végző osztály: Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

#### 1. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

A méh tojásnyi nagyságú szerv, ami méhtestből és méhnyakból áll, melynek hüvelyi alsó része tapintható a hüvelyboltozatban. A méh kismedencében helyezkedik el, szoros kapcsolatban előlről a húgyhólyaggal, hátulról a végbéllel. Bő vérellátását a belső csípőverőérből és a hasi aortából kapja. Nyirokér elvezetése a medencefal felé vezetődik a csípőverőér szomszédságában.



2. A betegség megnevezése magyarul: Méheltávolítás hüvelyen keresztül függelékekkel, vagy függelék nélkül.

#### 3. Tervezett beavatkozás megnevezése:

A műtét altatásban, vagy gerincvelői (spinális) érzéstelenítésben zajlik.

A hüvelyen keresztül távolítják el az egész méhet (méhnyakat is), és ha valami miatt szükséges, a petefészkeket is. A hüvelycsonkot ugyanazokhoz a tartószalagokhoz varrják, mint a méhet, így az eredeti helyén marad. Később a nőgyógyászati vizsgálat alkalmával látható, hogy a hüvely vakon végződik, nincs méhszáj. A húgyhólyagba katéter kerül, melyet a műtétet követő pár napig nem távolítanak el. Ha a műtét során esetleg bélsérülés történik, vagy szövődmény lép fel, előfordulhat, hogy a műtétet hasi úton fejezzük be.



## **BERETTYÓ SZÜLÉSZET**

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály  
4100 Berettyóújfalú, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555

### **4. A beavatkozás célja, várható előnye:**

A méh jó-és rosszindulatú betegségei miatt kerülhet sor méheltávolításra. A méh mérete, és a betegség természete a meghatározó a műtéttípus kiválasztásánál. A méh eltávolításának az a következménye, hogy terhesség a későbbiekben nem jöhet létre, illetve a műtét után menstruáció sem jelentkezik. Menopauzát azonban nem okoz, csak ha a petefészkeket is kiveszik. A petefészkekről a műtét előtt tudnunk kell, milyen a szerkezetük, és ez, illetve a beteg életkora alapján lehet eldönteni, hogy a petefészkeket el kell-e távolítani, vagy sem.

### **5. A javasolt gyógmód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:**

Fennálló panaszai tovább fokozódhatnak, további egészségromlás következhet be, esetleges rosszindulatú elfajulás is létre jöhet.

6. Tudomásul veszem, 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 gyógyulásumat.

### **7. Általános műtéti kockázatok:**

A műtétek általános veszélyei úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók, egyébként egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek: infúzió bekötése, centrális visszér kanül behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást, a nyaki gerinc sérülését is okozhatja. A műtéti fertőtlenítés használata során gyulladások, hegek keletkezhetnek. A különböző kábító-és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre, ill. a műtéti tehertételre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében -közölje.

### **8. A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázati következményei:**

A szövődmények gyakoriságát emelhetik bizonyos betegségek, túlsúlyosság, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Műtét alatt hasi szerv (húgyhólyag, húgyvezeték, bél) sérülése, melynek ellátása azonnal, még a műtét alatt megtörténik. A hüvelyben szükség esetén vékony csövet hagyunk vissza, a felgyülemelő váladék utólagos levezetésére. Előfordulhat fertőzés, sebgyógyulás, vérszegénység, utóvérzés, tartósabb ágyhoz kötöttség esetén vérrögképződés, tüdőembólia esetén halál. A műtét után gyógyszerrel csillapítható hasi fájdalmak léphetnek fel, ezek később enyhülnek, szűnnek. Később letapadások alakulhatnak ki a hasban, amelyek időszakos fájdalommal járhatnak.

### **9. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:**

- vérátömlesztés
- melléksérülések ellátása (bél-, húgyhólyagsérülés)

### **10. A beavatkozás menetének rövid leírása:**

A műtét altatásban, vagy gerincvelői (spinális) érzéstelenítésben zajlik.

A hüvelyen keresztül távolítják el az egész méhet (méhnyakat is), és ha valami miatt szükséges, a petefészkeket is. A hüvelyt a tartószalagokhoz varrják, mint a méhet,



## BERETTYÓ SZÜLÉSZET

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály  
4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555

így az eredeti helyén marad. Később a nőgyógyászati vizsgálat alkalmával látható, hogy a hüvely vakon végződik, nincs méhszáj. A húgyhólyagba katéter kerül, melyet a műtétet követő pár napig nem távolítanak el. Ha a műtét során esetleg bélsérülés történik, vagy szövődmény lép fel, előfordulhat, hogy a műtétet hasi úton fejezzük be.

### 11. Műtét utáni történések:

A műtét után a posztoperatív őrzőbe kerül, intenzív megfigyelés céljából. Inni már a műtét után szabad, de enni csak a bélműködés megindulása után. A hüvelycsonkba helyezett gumicsövet a műtét utáni napon távolítjuk el. A műtét után a belek renyhébben működnek, ritkán el is záródhatnak. Ha ezt gyógyszerrel nem sikerül megoldani, újabb műtétre is sor kerülhet. Hólyagkatéterét minimum 24 óráig, de általában a széklet beindulásáig hagyjuk bent. A húgyhólyag sérülése esetén ez tovább tarthat. Panaszmentesség esetén 3-4 nap múlva otthonába bocsátjuk.

### 12. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:

- Hasi méheltávolítás (előnye: hasüreg áttekinthető, hátránya: lassabb felépülés, hasfali seb, hosszabb kórházi tartózkodás)
- LAVH: laparoscoppal asszisztált hüvelyi méheltávolítás (előnye: hasüreg áttekinthető, hátránya: hasi seb)
- Laparoscopos méheltávolítás (csak válogatott esetekben végezhető, a méhnyakat benn hagyjuk.)

### 13. A műtét a következő érzéstelenítéssel, ill. eljárásokkal végezhető:

- gerincvelői érzéstelenítés
- altatás

Az érzéstelenítés módját a rizikófaktorok és az alapbetegség kiterjedésének, elhelyezkedésének figyelembevételével, az orvos és a beteg együtt dönti el. Az altatás, ill. a gerinc érzéstelenítés veszélyei külön lapon kerülnek említésre.

### 13. A műtét tervezett időpontja: .....

14. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség, a következő címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály,

4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. Telefon: .....

### 15. Műtét utáni életmód:

Műtét után 6 hét múlva kontrollvizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén viszont azonnal. Addig kímélő életmód, nemi élettől való tartózkodás javasolt.

16. Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.



## **BERETTYÓ SZÜLÉSZET**

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály  
4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555

### **17. A beteg kérdései:**

### **18. Az orvos megjegyzései:**

#### **Tájékoztatásul közöljük a következőket:**

1. Az Ön ellátásában közvetlenül az alábbi személyek működnek közre:  
Szakképesítés és beosztás (osztályos orvos és nővére, altatóorvos)
2. Az Ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíttethet.
3. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak, ill. további személyeknek az Ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.



## BERETTYÓ SZÜLÉSZET

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály  
4100 Berettyóújfalú, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555

### BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT

A tervezett műtétről, a műtét esetleg szükséges kiterjesztéséről – részletes felvilágosító beszélgetés során – a kezelő (műtétet végző) orvosom Dr. ....  
kielégítően tájékoztatott.

A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a műtéttel, a műtéti kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban.

Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem.

Elegendő gondolkodási idő után beleegyezem, hogy a felajánlott műtétet, azok ismert, lehetséges veszélyeinek tudatában rajtam az orvos elvégezze.

Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizték és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a betegséggel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos és oktatási céllal felhasználhassa.

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait. A beavatkozás kiterjesztésébe, amennyiben az a műtét során szükségessé válik, szintén beleegyezem.

Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér-és vérkészítmények beadásába is beleegyezem.

Ha a műtét esetleges kiterjesztésébe és a vérkészítmények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt, az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Dátum: .....

.....

orvos aláírása,  
pecsétszáma

beteg aláírása

törvényes  
képviselő/nyilatkozat-  
tételre kijelölt személy  
vagy egyéb arra jogosult  
hozzátartozó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás:

Aláírás:

Név:

Név:

Személyi ig.szám:

Személyi ig.szám: