

BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

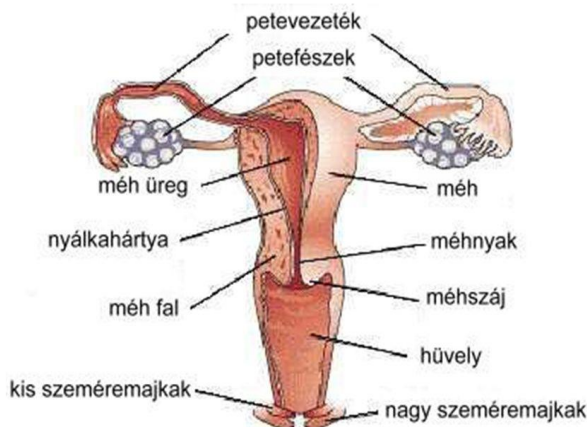
BETEGTÁJÉKOZTATÓ Méhkaparás

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: Méhkaparás.

3. Tervezett beavatkozás megnevezése:

A műtétet diagnosztikus és terápiás célból végezzük. Ezek a következők lehetnek:

rendszeretlen vérzés, cikluszavar, meddőség, a méhnyak, vagy méhtest jó-és rosszindulatú elváltozásainak gyanúja (polyp, a méhnyálkahártya megvastagodása, daganatos elváltozások). Vetélés, szülés utáni vérzések állapota. Idegentest, méhen belüli fogamzásgátló eszköz eltávolítása.

4. A beavatkozástól várható előny: a méh nyálkahártyáján zajló kóros folyamatok felismerése.

BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

5. A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:

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

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 gyógyulást.

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 teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében -közölje.

8. A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázati következményei:

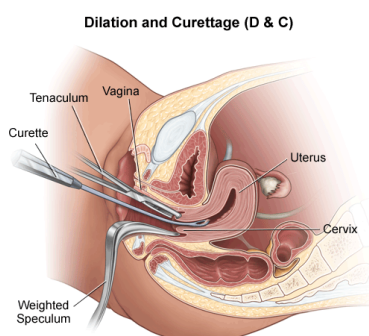
A szövődmények gyakoriságát emelhetik bizonyos betegségek, túlsúlyosság, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Műtét alatt a méh átlyukasztása (perforációja), esetlegesen hasi szerv (húgyhólyag, húgyvezeték, bél) sérülése, melynek ellátása – szükség esetén – azonnal, még a műtét alatt megtörténik. A hüvelyben, hasüregben szükség esetén vékony csövet hagyunk vissza, a felgyülemelő váladék utólagos levezetésére. Előfordulhat fertőzés, sebgyógyulás, vérszegénység, utóvérzés, tartósabb ágyhoz kötöttség esetén vérrögképződés, tüdőembólia, esetleg 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
- mellésérülések ellátása (bél-, húgyhólyagsérülés)

10. A beavatkozás menetének rövid leírása:

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





BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

A méh szondázása során a nyakcsatornán keresztül bevezetett szondával ellenőrizzük a méh helyzetét, nagyságát, megmérjük a méh hosszát. Ezt követi a méhnyak tágítása úgynevezett Hegar-eszközökkel, melyek használata után elvégezhetővé válik a méhkaparás. Ehhez kürettkanalat használunk, melyet akadálytalanul be tudunk vezetni a méh üregébe. Ha polypot észlelünk, azt polypfogóval távolítjuk el.

Az eltávolított szövetmintát szövettani feldolgozás céljára összegyűjtjük.

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

- Hysteroscopia-méhtükrözés (előnye: a méhüreg áttekinthető)

hátránya: csak válogatott esetekben végezhető.

12. A műtét a következő érzéstelenítéssel, ill. eljárásokkal végezhető:

- altatás
- gerincvelői érzéstelenítés
- helyi érzéstelenítés

Az érzéstelenítés módját a rizikófaktorok és az alapbetegség kiterjedésének, elhelyezkedésének figyelembevételével, az orvos és a beteg együtt dönti el. Az altatás, ill. a gerincvelői 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 életől 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.

17. A beteg kérdései:

18. Az orvos megjegyzései:



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

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 Berettyóújfalu, 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: