

BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

BETEGTÁJÉKOZTATÓ Mellső és hátsó hüvelyfali plasztikai műtét, gát helyreállító műtét

Beteg neve:

A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) neve:

Születési idő:

beosztása:

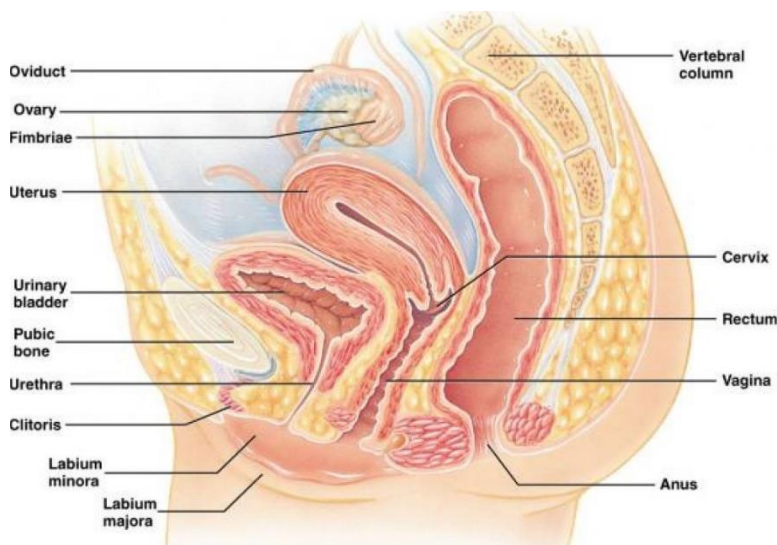
T.A.J.:

.....

A műtétet végző osztály: Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

1. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

A hüvely a külső nemi szervek (kis és nagyajkak, hüvelybemenet) folytatásában helyezkedik el. Az elülső hüvelyfal mögött található a húgyhólyag, a hátsó hüvelyfal mögött a végbél húzódik. A hüvely felső harmadába nyúlik be a méhnyak, amelynek folytatásában, a hasüregben helyezkedik el a méh.



2. A betegség megnevezése magyarul:

Mellső és/vagy hátsó hüvelyfali süllyedés, vizelet csepegéssel, vagy anélkül), végbélsér, gátrepedés.

3. Tervezett beavatkozás megnevezése:

Mellső és/vagy hátsó hüvelyfali plasztikai műtét, gát helyreállító műtét.



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

4. A beavatkozástól várható előny

A hüvelyfali süllyedés, húgyhólyag és végbélsérv megszűnése, a vizelet csepegés jelentős javulása, illetve megszűnése. A gát helyreállító műtete után, az esetlegesen korábban fennálló, szexuális élettel összefüggő problémák javulása is várható.

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

A fennálló tünetek és panaszok fokozódása, a vizelettartási és szexuális problémák súlyosbodása.

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, elektromos kés, lézersugár használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. A testékszerek az elektromos eszközök alkalmazása során égési sérüléseket okozhatnak a bőrön, ezért kérjük azok eltávolítását a műtét előtt. 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 kockázatai/ következményei:

A műtét során ritkán sérülhet a húgyhólyag, vagy a húgycső, valamint a végbél és igen ritkán a húgyvezeték. Utóvérzés, sipoly képződés, sebszétválás is előfordulhat. Az eredeti anatómiai állapot visszaállítása után, az állandó katéter eltávolítását követően, néhány napig nehezített lehet a vizeletürítés.

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

- Állandó katéter behelyezése
- Melléksérülések ellátása

10. A beavatkozás menetének rövid leírása:

Állandó katétert helyezünk a húgyhólyagba, amelyet a műtétet követően átlagosan két nap múlva távolítjuk el a széklet rendeződése után.

Mellső hüvelyfali plasztikánál az elülső hüvelyfalon hosszanti metszést ejtünk, felpreparáljuk a hüvelyhámot, ezzel szabaddá téve a húgyhólyag előboltosuló részletét és a húgycső megfelelő szakaszát, Varratok behelyezésével, a környező kötőszövet és izomrostok segítségével, eredeti helyzetébe emeljük vissza a húgyhólyagot, majd a hüvelyfal sebét, a széli részek megfelelő kimetszése után, öltésekkel zárjuk.



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

Hátsó hüvelyfali és gátplasztikánál a hátsó hüvelyfalon és a gát bőrén ejtünk megfelelő nagyságú és irányú metszést, majd a végbélsérv kipreparálása után öltéseket helyezünk be az eredeti állapot visszaállítása céljából. A medencefenék és a végbél környéki izomszövet, valamint a környező kötőszövet felhasználásával a gát ívét megemeljük, közelítve ezzel az eredeti anatómiai szituációt. A műtét végén a hüvelyfal és a gát sebéit varratokkal egyesítjük.

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

- intimtorna
- hüvelybe helyezhető pesszárium, gyűrű

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

- gerinc 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:

Fokozott kímélet, emelés, erőlködés kerülése. Gondos széklet rendezés. Ülőfürdő kerülése. A gyógyulás időszaka alatt, az előírt kontroll vizsgálatig – ami átlagosan hat hét – házasélet tilalom. Szükség esetén a műtétet követő időszakban vérrögösödést gátló injekciós kezelést javasolunk.

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: