

## BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

### BETEGTÁJÉKOZTATÓ Hüvelyi lézerkezelés

Beteg neve: .....

Születési idő: .....

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

A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) neve:

.....  
beosztása:

.....

**A műtétet végző osztály:** Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

A hüvely falának feszességét, izmainak tónusát, a medence szalagrendszerének állapotát több tényező befolyásolja. Leginkább a női életciklusnak megfelelő, a szülések számától függő, a kor előrehaladtával a hormonális változások miatti változásokról van szó, de más tényezők mint pl. a - testsúly ingadozása is hatással lehetnek rájuk.



Ezen folyamatok a hüvely kitágulását, a hüvely fal rugalmasságának csökkenését, a gát izmainak gyengülését és stressz inkontinencia kialakulását (köhögésre, tüsszentésre, hasúri nyomás emelkedése miatt létrejövő akaratlan vizeletvesztés) okozhatják. Kihatnak továbbá a szexuális életre, az orgazmus készség zavarát eredményezhetik.

A Co2 lézerkezelés során a lézersugarak a hüvely szöveteibe hatolva fokozzák a kollagén újrarendeződését, és új kollagén képződést indítanak el. A kezelés hatására a hüvelyfal vastagabb és rugalmasabb lesz, fokozódik a vérellátása, növekszik a hám nedvességtartalma.

A Co2 lézerkezelés teljesen fájdalommentes, altatás nélkül ambulánsan elvégezhető. A kezeléseket időtartalma 20-30 perc, melyet követően további kórházi megfigyelése nem szükséges.



## BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

### A kezelések várható eredményei:

Az új kollagén szintézis miatt a kismedencei szalagok feszesebbé válnak, jobb alátámasztást nyújtva ezáltal, így csökkentve az inkontinencia mértékét.

A hüvely szűkebbé válása miatt a szexuális élet minősége is javul, az együttlét során az örömező érzés fokozódik, az orgazmusok száma emelkedik.

A kezeléseket követően a hüvelyhám ellenállóbb, rugalmasabb lesz, ezért az égő, viszkető érzés, a hüvelyszárazság csökken.

Azok a betegek, akik ilyen kezelésben részesültek, egyértelmű életminőség javulásról számolnak be.

### A kezelés menete:

A kezelés a nőgyógyászati vizsgálatnál megszokott vizsgálóasztalon és pozícióban történik. A hüvely fertőtlenítését követően a kezelőfejet a hüvelybe vezetjük. A kezelőfej két részből áll. Külső egysége egy applikátor, mely eltartja a hüvelyfalat, nem engedi hogy a hüvely a belső egységhez, a lézeres kezelőfejhez érjen. A kezelés elindítása után lassan 2mm-enként belülről kifelé haladva a belső lézeres kezelőfej a hüvely teljes hosszában a lézertípust a hüvely nyálkahártyájába juttatja. Szükség esetén ezt több alkalommal megismételhetők. A hüvelyszűkítő kezelés során a hüvelyt körkörösén éri a lézerek sugarak, míg az inkontinencia kezelésnél csak a mellső hüvelyfal lézeres kezelését végezzük el.

A beavatkozás során a páciensek 80%-a nem érez semmilyen fájdalmat, 20%-a minimális hőérzetről számol be.

### A lézerkezelést kizáró okok:

- terhesség, szoptatás
- hüvelyi, kismedencei műtét az előző egy évben
- hüvelyi vérzés
- implantátum, beültetett háló
- genitális herpesz az előzményben
- jelenleg meglévő hüvelyi és kismedencei, húgyuti fertőzés
- rosszindulatú daganatos megbetegedés az elmúlt 5 évben
- súlyos cukorbetegség, kardiológiai és autoimmun kórképek



## BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

A kezeléseket minden esetben megelőzi egy nőgyógyászati vizsgálat, mely során méhnyakrákszűrés, szükség esetén hüvelyváladék vizsgálat, és hüvelyi ultrahangvizsgálat történik. A szűrő vizsgálatok negatív eredményei birtokában történik időpontmegbeszélés a kezelésre.

Az esetek döntő többségében két kezelés hatására a panaszok jelentősen csökkennek, megszűnnek. Természetesen, az eredmények hosszú távú fenntartásához szükség lehet több kezelésre, ill. későbbi fenntartó kezelésre is.

### A lézerkezelés lehetséges szövődményei:

A hüvelyi lézerkezelés nagyon biztonságos eljárás. Nagyon ritkán fordulnak elő szövődmények. 1000 kezelésből 1-2 alkalommal előforduló szövődmény lehet a nyálkahártya irritáció, színes váladékozás, gyulladás, nehezebben induló vizeletürítés, szűkebb hüvelyviszonyokat lassabban megszokó páciens.

### Kezelés után:

Kezelést követően a szexuális élet, ülőfürdő, tampon használata 1 hétig nem tanácsos. Két egymást követő lézerkezelés között 4 hét a javasolt várakozási idő.

A hüvelyszűkítő kezelések eredményessége eltérő lehet, emiatt előre nem meghatározható. A sikerességet nagyban befolyásolhatja a beteg egyéni adottságai mint pl. életkora, életmódja, általános egészségügyi állapota, társult betegségei, anatómiai-alkati adottságai.



## BERETTYÓ SZÜLÉSZET

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

### BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT / KÉRELEM

Beteg neve: .....

Születési idő: ..... Lakcím: .....

Alulírott azzal a kéréssel fordulok a Gróf Tisza István Kórház Lézersebészeti Ambulanciájához, hogy részemre a hüvelyszűkítő/inkontinencia csökkentő lézerkezelést végezzék el.

Kérésem, mely tájékozott beleegyezésen alapul minden fajta kényszertől mentes.

A kezelést megelőzően részletes felvilágosítást kaptam a betegségről, ennek lehetséges kezelési módjairól, a beavatkozás eszközéről, módszeréről, korai és késői szövődményeiről.

Tudomásul veszem, hogy az elvárható leggondosabban elvégzett kezelés ellenére is előfordulhatnak előre nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Kijelentem, hogy a kezelésemet végző orvost tájékoztatom az általam ismert megelőző, ill. jelenleg is fennálló betegségeimről. Amennyiben gyógyszeres kezelés alatt állok arról tájékoztatást adok. Gyógyszerérzékenységem, allergiám van vagy bármi olyan körülmény fennállását, ami gyógyulásomat befolyásolhatja nem hallgatom el.

Kijelentem, hogy lézerkezelést kizáró tényezőket megismertem, közülük egyik sem áll fenn nálam.

Tudomásul veszem, hogy kontroll vizsgálatokon az előírt időpontokban meg kell jelennem, illetve panaszok esetén haladéktalanul vizsgálatra jelentkezek.

Berettyóújfalu, 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
**Kezelő orvos aláírása, p.h.**

.....  
**Beteg aláírása**