

**VASZARY KOLOS KÓRHÁZ, ESZTERGOM****TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT SZÜLÉSZETI MŰTÉTHEZ/ORVOSI  
BEAVATKOZÁSHOZ****CSÁSZÁRMETSZÉS**

Beteg neve:  
Születési idő:  
TAJ szám:

Legközelebbi hozzátartozó:  
Elérhetősége:

**Tisztelt Betegünk!**

Tájékoztatjuk Önt, hogy ahhoz, hogy az Önnél tervezett beavatkozást elvégezhessük írásos beleegyezése szükséges. Ez a tájékoztató azért készült, hogy segítse Önt annak megértésében, hogy a műtétnek mi a javallati köre, technikai kivitele, mik a következményei. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz.

A terhesség, ill. a szülés befejezésének azt a módját, amelynek során a természetes szülő utak megkerülésével, hasműtét útján hozzuk világra a magzatot, császármetszésnek nevezzük.

**A vizsgálat, beavatkozás, előkészítés menete****Előkészítés**

A műtőbe szállítás előtt a szeméremszőrzetét részlegesen leborotváljuk, majd hólyag katétert vezetünk fel. Bal karjába infúziót kötünk be, amin keresztül adagoljuk a szükséges gyógyszereket, ily módon antibiotikumot adunk megelőzőként, ezen kívül kis mennyiségű savlekötőt is itatunk önnel.

A műtét gerinc közeli érzéstelenítésben, esetleg altatásban történik. Az érzéstelenítés lehetséges módzatairól, illetve az ön esetében tervezett eljárásról az altató orvos tájékoztatja.

Császármetszés esetén a bőrmetszés legtöbbször haránt irányú, ritkán hosszanti eseti elbírálás szerint. Életveszély elhárítása esetén gyakran hosszanti metszést ejtünk.

A műtét lényege, hogy a hasüreg feltárását követően a méhet borító hashártyát megnyitjuk, a méhnyakon harántmetszést ejtünk, majd a nyíláson keresztül kiemeljük a magzatot. Esetenként a méh testén hosszanti metszést ejtünk. A méh sebet összevarrjuk és a sebet hashártyával fedjük. Osztályunkon korszerű, szöveteket kímélő, kevés sérülést okozó sebészeti technikát alkalmazunk. A hasfalba esetenként vékony műanyag csövet helyezünk, hogy a sebváladék kiürülését biztosítsuk. Ezt általában a műtétet követő 1.-2. napon távolítjuk el. A bőrt varrattal, vagy kapcsokkal zárjuk. Ezeket, *(ha szükséges)* az 5.-6. napon távolítjuk el.

**Vizsgálat, beavatkozás előnyei****A császármetszés javallati köre két fő csoportra tagozódik****1.) Életmentő javallat**

Minden olyan szövődmény, amely a terhesség, szülés alatt az anya vagy a magzat, vagy mindkettő életét közvetlenül fenyegeti (pld. elől-fekvő lepenyből származó bő vérzés, méhrepedés veszélye, a köldökzsínór előesése, stb.). Ilyen esetekben a műtétet sürgősen altatásban végezzük.

A császármetszést szükségessé tevő vérzés olyan fokú is lehet, különösen, ha véralvadási zavarral is párosul, hogy az anya életének megmentése érdekében a méhet is el kell távolítanunk.

**2.) Megelőző javallat** alapján akkor végzünk császármetszést, ha a meglévő, vagy fenyegető szövődménynek a kialakulását előzhetjük meg (pld. az anya súlyos szívbetegsége, magzati harántfekvés, téraránytalanság, stb.)

#### **A vizsgálat, beavatkozás kockázatai, szövődményei**

Szülészeti gyakorlatunk legfontosabb vezérfonala az a gondolat, amely szerint a császármetszés elsősorban megelőző jellegű műtét, a szövődmények megelőzésének leghatásosabb eszköze.

Mint minden műtéti beavatkozásnak, a császármetszésnek is van kockázata. Igen ritkán műtét közben előfordulhat a húgyutak, erek, belek sérülése, későbbiekben utóvérzés, gyulladás, vérrögösödés (trombózis, embólia).

Ezek a szövődmények igen ritkán fordulnak elő, elhárításukra, ellátásukra természetesen fel vagyunk készülve.

#### **A vizsgálat, beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázatai, szövődményei**

- **magzati:** különböző súlyosságú szülési sérülések, melyek átmeneti vagy tartós magzati egészségkárosodáshoz vezethetnek, (bénulások, szellemi és testi fogyatékoság), legsúlyosabb esetekben a magzat a szülés során elhalhat.
- **anyai:** méhrepedés, súlyos vérzések a szülés alatt, után, méheltávolítás válhat szükségessé, az anya is életveszélybe kerülhet.

#### **A vizsgálat, beavatkozás tervezett ideje**

A helyzet dönti el, sürgős esetben azonnal cselekszünk, a műtétet elvégezzük.

Elektív császármetszés - a meglévő anyai vagy magzati betegség, vagy elváltozás miatt előzetes ambuláns előkészítés és kivizsgálás után a szülés várható idejének közelében (38-39. terhességi hét) osztályunkra felvesszük.

#### **A vizsgálat, beavatkozás alternatív módszere**

A császármetszés relatív javallata esetében meg lehet szülni, de ez esetben az anya és / vagy a magzat elvesztéseivel, illetve egészségkárosodásával lehet számolni.

A vitális javallatkor császármetszés nélkül biztosan elveszítjük vagy az anyát, vagy a magzatot, esetleg mind a kettőt.

#### **A vizsgálat, beavatkozás várható kimenete, eredménye**

Egészséges újszülött és anya.

#### **A vizsgálatot, beavatkozást követő további esetleges ellátások, kezelések**

A műtétet követően 6 órás intenzív megfigyelés után az állapottól függően esetleg felkelhet, segítséggel zuhanyozhat. Az első napon bőségesen kap előbb folyadékot, majd diétás ételeket. Fájdalomcsillapítót tabletták formájában adunk. A műtét előtt felvezetett hólyag katétert 6-12 óra múlva távolítjuk el. A bélműködés biztosítása céljából a 2. napon végbélkúpot illetve este hashajtó tablettát kap.

**Tájékoztatjuk arról,** hogy osztályunkon történő kezelése során különböző **gyógyszerek, fertőtlenítő szerek, vérkészítmények** használatára kerülhet sor. Ez történhet a bőr felületén külsőleg alkalmazva, tabletták, kapszulák bevitelével, izomba, esetleg gerinccsatornába adott injekciókkal, ill. vénás infúzió útján. Állapota bizonyos esetekben vérátömlesztést tehet szükségessé. Kérjük, hogyha korábban bármilyen gyógyszer vagy kezelés hatására kóros reakció, allergia, ismeretlen eredetű rosszullét jelentkezett, feltétlenül hozza tudomásunkra.

**A kezelés célja** a javulás, gyógyulás mielőbbi elérése, pillanatnyi állapotának, közérzetének javítása, fájdalmának csillapítása, életfunkcióinak támogatása.

**A kezelés elmaradásakor várható** állapotrosszabbodás, gyógyulási esélyeinek romlása, gyógyulásának elhúzódása, esetleg életveszélyes szövődmények kialakulása.

#### **A kezelések lehetséges szövődményei**

- Gyógyszer bevételekor félrenyelés, fuldoklás, sürgős műszeres gégeszeti beavatkozás válhat szükségessé. Későbbiekben ritkán allergiás reakciók, bőrlenségek, fulladás, vérkeringés állapotának jelentős romlása jelentkezhet.
- Izomba (gerinccsatornába) adott injekciók, infúziós kezelés: A bőrfertőtlenítő szer okozta bőrgyulladás, esetleg a bőr felhólyagosodása, kisebesedése. A véna gyulladása, vérrögösödése (trombózis) esetleg a végtag tartós gyulladása, dagadása, fájdalma. Az adagolt infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, ritkán szöveti gyulladást, nagyobb kiterjedésű elhalást, hegesedést, a végtag tartós vagy maradandó károsodását okozhatja. Az izomba (gerinccsatornába) adott gyógyszer ritkán gyulladást, tályogképződést okozhat, mely sebészeti feltárást (műtétet) tehet szükségessé.
- A vértömlesztés (mely mindig az Ön számára várhatóan legkisebb veszéllyel járó, előre kiválasztott vérkészítménnyel történik) az infúziós kezeléssel leirtakon túl igen ritkán súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen, vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (HIV, különböző krónikus májgyulladások) okozhat.

#### **A vizsgálatot, beavatkozást követően javasolt életmód**

- Szövődménymentes gyógyulás esetén az újszülött állapotának függvényében 3.-6. napon bocsátjuk haza.
- Otthonában az ülőfürdő, nemi élet 6 hétig nem javasolt.
- Semmilyen hüvelyi kezelés nem ajánlott.
- Kontroll vizsgálat 6 hét múlva javasolt.

### **Beleegyezési nyilatkozat**

A császármetszésről a tájékoztatót elolvastam, az orvos szóbeli tájékoztatását megértettem, az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és kérem annak elvégzését.

**Alulírott kijelentem**, hogy egészségi állapotomról, beleértve annak orvosi megítélését is-, a beavatkozás természetéről és céljáról-, a várható előnyökről és a beavatkozással járó kockázatról-, a kötelező elővigyázatosság ellenére adódó szövődmények lehetőségéről megfelelő írásbeli és kellően részletes kiegészítő szóbeli tájékoztatást kaptam.

**Ismertették velem**, hogy a beavatkozás elmaradásának milyen egészségkárosodás lehet a következménye.

**Tudomásul veszem**, hogy megfelelő gondossággal és a szakma szabályai szerint végzett beavatkozások esetén is felléphetnek előre nem látható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül érintik egészségi állapotomat. **Azt is tudomásul veszem, hogy a teljes körű, minden apró részletre kiterjedő tájékoztatásom nem lehetséges, így nem is elvárható.**

Elfogadom, hogy az igen ritka, az esetek 2-3 %-nál kisebb arányú kockázatainak összességére az nem terjed ki.

**Tudomásul veszem**, hogy a felvételt végző orvosom általános állapotfelmérésem során a

- 1.) normál;**
- 2.) mérsékelten fokozott;**
- 3.) rendkívüli kockázatokkal járó betegnek tart.**
- 4.) állapotom életveszélyes**

Beavatkozással kapcsolatos kérdések: .....

.....

Erre vonatkozó válaszok: .....

.....

**Beleegyezésemet ennek tudatában adom meg.**

A műtét kényszerhelyzetből adódó változtatásához, a beavatkozás orvosilag indokolt, előre nem látható ok miatti kiterjesztéséhez **hozzájárulásomat adom.**

**Hozzájárulok ahhoz,** hogy szakmailag indokolt esetben a műtėti területről vagy a műtėti készítményről, kizárólag tudományos célzattal, videó-, vagy fényképfelvétel készüljön, amennyiben a személyazonosság azonosításának lehetősége garantáltan kizárt.

Betegségem, állapotom felderítése érdekében – kezelő orvosom javaslatára – más orvosok által történő **vizsgálatba is beleegyezem,** és hozzájárulok ahhoz, hogy a testemből diagnosztikus vagy gyógyítási célra kivett szövetmintákat, testnedveket megvizsgálják, majd ezt követően megsemmisítsék.

**Tudomásul veszem,** hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során az elutasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógy-eredmény kedvezőtlen alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

**A felvilágosítást megértettem, azt elegendőnek találtam, további felvilágosítást nem kérek, egyéb kérdésem nincs.**

**A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, amely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes.**

**Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.**

Esztergom,

.....  
felvilágosítást adó orvos

.....  
beteg  
vagy

.....  
törvényes képviselője  
(név nyomtatott betűkkel, aláírás)

## Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Az ellátás visszautasítása miatt bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli, és kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült költségek megtérítésére.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, aminek elmaradása az életét veszélyezteti, vagy aránytalanul súlyos terhet, ill. maradandó károsodást okozhat, az elutasító nyilatkozatot két tanúnak az aláírásával is hitelesíteni kell).

Esztergom,

.....  
felvilágosítást adó orvos

.....  
beteg  
vagy

.....  
törvényes képviselője  
(név nyomtatott betűkkel, aláírás)

.....  
1. sz. tanú aláírása

.....  
lakcím

.....  
2. sz. tanú aláírása

.....  
lakcím

Ezen lap egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!