

VASZARY KOLOS KÓRHÁZ, ESZTERGOM**TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT NŐGYÓGYÁSZATI MŰTÉTHEZ/ORVOSI
BEAVATKOZÁSHOZ****HÜVELYI MÉHELTÁVOLÍTÁS SZÜKSÉG ESETÉN
A PETEFÉSZKEKKEL EGYÜTT**

Beteg neve:
Születési idő:
TAJ szám:

Legközelebbi hozzátartozó:
Elérhetősége:

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy kivizsgálása, kezelése, ill. mielőbbi gyógyulása érdekében hüvelyi méheltávolítás elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott, az Ön mielőbbi szövődmenymentes gyógyulását leginkább elősegítő megoldás. A Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy – mindent mérlegelve – dönthessen, és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek (vagy törvényes képviselőjének, hozzátartozójának) szóban személyre szabott, részletes tájékoztatást ad, ami az Ön számára szükséges, érthető, és állapotában megfelelő.

A beavatkozás jellege

A méh hüvelyi úton történő eltávolítása. Ez a hasi méheltávolításnál előnyösebb az Ön számára: kisebb megterhelést jelent, elkerülhető a gépi tubusos altatás, rövidebb a kórházi tartózkodás, gyorsabb a gyógyulás, nem kell számolni a hasfali seb szövődményeivel. Hátránya, hogy az egyéb hasi szervek nem tekinthetők át.

A beavatkozás célja

Jóindulatú betegségek (mióma, gyulladás, rendetlen vérzések, krónikus alhasi fájdalom), rákmegelőző állapotokban, a méh süllyedése, előesése miatt végezzük. A változókort követően, ill. 50 év felett mérlegeljük a függelékek (petefészkek és méhkürtök) egyidejű eltávolítását. A méh kötöttsége, a függelékek betegségei, a szűk hüvelyboltozat, a mióma túlzott mérete ellenjavallat lehet.

Hogyan történik a beavatkozás

Az altatóorvos által kiválasztott – leggyakrabban gerinc közeli - érzéstelenítésben a méhet a hüvelyen keresztül eltávolítjuk. Komplikáció esetén (erős vérzés, a méh eltávolításának előre nem látható sikertelensége) a műtétet hasi metszésből folytatjuk.

A beavatkozás esetleges szövődményei

A szövődmények gyakoriságát emelhetik bizonyos betegségek, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát. Műtét alatt hasi szerv (húgyhólyag, húgyvezeték, bél) sérülése, melynek ellátása azonnal, még a műtét alatt megtörténik. Műtét alatti vérzés miatt vérkészítmény adására kényszerülhetünk. A hüvelyben szükség esetén vékony csövet hagyunk vissza a felgyülemlő váladék utólagos levezetésére. Előfordulhat fertőzés, sebgyógyulás, vérszegénység, utóvérzés, tartósabb ágyhoz kötöttség esetén tüdőgyulladás, vérrögösödés. A szövődmények elhárítására, ellátására és gyógyítására kórházunkban a feltételek biztosítva vannak.

Műtét utáni történések

A műtét után visszakerül kórtermébe, súlyosabb állapot esetén a kórház Központi Intenzív Osztályára. Inni csak teljesen éber állapotban kap, enni csak a bélműködés megindulása után. 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 fenn hagyjuk, a folyadékot állandó vénatűn keresztül pótoljuk. Műtét után láz léphet fel. Panaszmentesség esetén 4-5 nap múlva otthonába bocsátjuk.

Várható következmények

A visszamaradó hüvely közösülésre alkalmas, a műtétet követően szexuális szokásain nem kell változtatnia, de havi vérzés és fogamzás nem várható. A műtét után gyógyszerrel csillapítható hasúri fájdalmak léphetnek fel, ezek később enyhülnek, szűnnek. Később letapadások alakulhatnak ki a hasban, amelyek időszakos fájdalommal járhatnak.

Lehetséges alternatív megoldások

Amennyiben a méh eltávolítása hüvelyi úton nem lehetséges, vagy műtét közben komplikáció lép fel, a méhet hasi úton távolítjuk el.

Beavatkozás utáni teendők

A műtét kapcsán eltávolított szöveteket szövettani vizsgálatra küldjük, eredményéért 4 hét múlva kérjük vissza. Az eredményt orvosával is beszélje meg. Műtét után 6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal. Addig kímélő életmód, nemi élet tilalom, ülőfürdő kerülése, tamponhasználat mellőzése javasolt. Fennálló panaszai tovább fokozódhatnak, további egészségromlás következhet be, esetleges rosszindulatú elfajulás is létrejöhet.

Beleegyezési nyilatkozat

A hüvelyi méheltávolításról 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 műtéti területről vagy a műtéti 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 kezelése 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 indokolt 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