

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

Beteg neve:
Születési idő:
TAJ szám:

Legközelebbi hozzátartozó:
Elérhetősége:

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy anyai és/vagy magzati szövődmények (vélelmezett terminusának túllépése, a magzat méhen belüli sorvadása, cukorbetegség, terhességi „mérgezés”, stb.) miatt szülésének megindítása szükséges, ami szakmailag megalapozott, az Ön és magzata érdekeit leginkább szolgáló 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 méhnyak és méhszáj állapotától függően hólyag katétert helyezünk a méh nyakcsatornájába, ballonját sóoldattal feltöltjük, ezáltal a méhnyak néhány óra alatt kitágul, és burokrepesztésre alkalmassá válik. A burok megrepesztése után a szülés legtöbbször egyéb beavatkozás nélkül beindul; ha a fájások spontán nem kezdődnek el, oxitocin infúzió bekötése válhat szükségessé. A katéteres méhnyak tágítás előnye, hogy kivitelezése egyszerű, hatóanyagot nem tartalmaz, ezért általános mellékhatásoktól nem kell tartani, alkalmazása bármikor felfüggeszthető, és a kismamát mozgásában nem korlátozza.

A beavatkozás célja

A méhnyak feltágítása, a burok megrepesztése, szükség esetén oxitocin infúzió adása a szülés megindítása céljából.

Hogyan történik a beavatkozás

A méhnyakba kéz segítségével, vagy hüvelyi feltárás mellett katétert vezetünk be, amelynek ballonját feltöltjük. A burok megrepesztése fájdalommentes, megfelelő eszköz segítségével kéz védelme mellett történik. A katéter felhelyezését, ill. a burok megrepesztését követően legalább 20 perces magzati szívhang-hallgatás (un. CTG, vagy NST vizsgálat) szükséges a szülőszobán.

A beavatkozás esetleges szövődményei

Ha a katéter feltöltött ballonja túl magasra, a belső méhszáj fölé kerül, a magzati koponya nyomása miatt átmeneti reflexes magzati szívhang-lassulás következhet be, ami nem jelenti a magzat oxigénhiányos állapotát és a katéter lejjebb húzása után általában oldódik. A méhnyak tágulását kevés vérzés kísérheti.

A burok megrepesztését nagyon ritkán a köldökzsinór, vagy magzati aprórész (kéz, láb) előesése, vagy vérzés követheti; ezek megfelelő ellátással kezelhetők: a szövődmények elhárítására, ellátására és gyógyítására kórházunkban a feltételek biztosítva vannak.

Szülésindítás esetén a szülésbefejező műtétek (császármetszések) száma nagyobb.

Lehetséges alternatív megoldások

A katéteres méhnyak tágítás alternatívái a gyógyszeres méhnyak érlelés, ill. sürgős esetben vagy már nyitott méhszáj esetén előzetes méhnyak érlelés és méhnyak-tágítás nélkül szülésindítás burokrepesztéssel és/vagy oxitocin infúzióval. Önnél a katéteres méhnyak tágítást tartjuk a leghatékonyabb eljárásnak, ezt követheti majd a burok megrepesztése, szükség esetén oxitocin infúzió adása.

A beavatkozás elmaradásának következményei

Anyai és/vagy magzati egészségromlás, a magzatnál, ill. az újszülöttnél oxigénhiányos állapot, méhen belüli elhalás, az anyánál az alapbetegségtől függően eklampszia, szepszis (vérmérgezés) következhet be.

Beleegyezési nyilatkozat

A szülésindításról 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 **hozzájárást adom.**

Hozzájárulok ahhoz, hogy szakmailag indokolt esetben a műtėti területéről 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!