

## **Tájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat tervezett műtéti beavatkozásról**

**A beteg neve és azonosítója:**

**A műtét elvégzését indokló diagnózis és a fontosabb kísérő diagnózisok:**

**A műtét neve:** Terhességmegszakítás (Interruptio graviditatis)

**A műtét lényege és szükségszerű velejárói**

A műtét lényege, hogy a méhnyak tágítása után a méhür tartalmát eltávolítjuk. Mindenek előtt szeretnénk megnyugtatni, hogy magát a műtétet vénás injekcióval történő altatásban végezzük, ezért Ön a beavatkozásból semmit nem fog érezni. A megszakítást minden esetben, egyéni elbírálás alapján, a lehetőségektől függő legkíméletesebb, legkevesebb kockázattal és szövődménnyel járó módszerrel végezzük el. Szükség esetén a méhszáj tágítását lamináriával érjük el. Ez a nyakcsatornába helyezett, 10-12 óra alatt a nedvességtől megduzzadó pálca. Alkalmazásakor a beavatkozás egy nappal hosszabb időt vesz igénybe. A méh kiürítése vákuum-szívás vagy kaparás útján történhet.

Az ilyen típusú műtétek átlagos időtartama 15 perc. A kórházi tartózkodás 2-3 nap.

**A műtét szövődményei**

Ön a Családvédelmi Szolgálat védőnőjével történt megbeszélést követően azzal az elhatározással érkezett osztályunkra, hogy kérésére terhességét szakítsuk meg. Nem szeretnénk, ha úgy érezné, hogy felvilágosító szándékú tájékoztatónkkal ismételten befolyásolni, esetleg megnehezíteni kívánjuk döntését. Kötelesek vagyunk azonban ismertetni Önnel a terhesség megszakítás lehetséges, előre nem látható azonnali és késői szövődményeit. Műtét alatti és műtét utáni szövődmények a leggondosabb műtéti technika mellett, tapasztalt és gyakorlott orvos beavatkozása során is előfordulhatnak. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük. Elfordulhat lázas állapot a műtéti terület gyulladással járó jelenségével, a szomszédos szervek (bél, húgyhólyag, húgyvezeték) sérülése, a méh kilyukadása. Ilyen esetekben is törekszünk a sérült szervek megtartására, esetenként a méhet ellátó erek lekötésével is. Szükség lehet hastükrözésre ill. hasmetszésre, végső soron a méh ill. függelékek (petevezető, petefészek) eltávolítására is. Vérzés esetén vérátömlesztés válhat szükségessé, amely maga is kockázatos, szövődményekkel járhat.

Hangsúlyozzuk, hogy a fenti szövődmények terhesség megszakítás során ritkán jelentkeznek és nem tekinthetők orvosi hibának, hanem a beavatkozással együtt járó veszélynek. Biztosítjuk Önt arról, hogy mindent megteszünk ezek megelőzésére.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szóbajöhető kezelési módokat és szövődményeket említették meg.

Módomban állt a szövődményekkel és szóbajöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő szóbeli és rajzos választ kaptam, azt

megértettem, tudomásul vettem. További kérdésem nincs. A további tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

Megértettem és tudomásul vettem, hogy a műtét során olyan, előre nem látható körülményekre is fény derülhet, amelyek szélesebb körű, kiterjesztett beavatkozást tehetnek szükségessé. Ebben az esetben kérem annak elvégzését is.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését. Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a műtét megkezdése előtt bármikor visszavonhatom.

Hozzájárulok, hogy betegségemről és műtétemről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliárusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek, valamint az alábbi személyek:

Hozzájárulok továbbá, hogy a kórház által készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Kórlapszám:

Hódmezővásárhely,

Dr.

a felvilágosítást  
és/vagy a műtétet végző  
orvos aláírása

a beteg, vagy  
törvényes képviselője\*  
aláírása

\*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert: