

Műszeres bef.

Erzsébet Kórház-Rendelőintézet  
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály  
Hódmezővásárhely  
Osztályvezető: Prof.Dr. Apró György

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

**A beteg neve és azonosítója:**

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

Ab.sp. (spontán vetélés)

**A műtét neve:** Műszeres befejezés (méhkaparás, a méh kiürítése)

**A műtét lényege és szükségszerű velejárói**

A műtét célja, hogy a terhesség spontán megszakadása után a méh ürében visszamaradt petemellékrészeket a lehető legkíméletesebb módon eltávolítsuk. Ennek célja, hogy megelőzzük a visszamaradt szövetrészek által létrejövő szövődeményeket: vérzés, gyulladás, daganatos elváltozás (un., trophoblast betegség). A műtét lényege, hogy a méhnyak-csatorna esetleg szükséges műszeres tágítása után kaparókanállal vagy vaccum szívás útján a méhnyálkahártyát eltávolítjuk. 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. A tágítás szükségtelen, ha a nyakcsatorna már spontán kellő mértékben kitágult. A méh kiürítését vacuum-szívóval végezzük. A nyert bennéket szövettani vizsgálatra küldjük. Amennyiben az Ön vércsoportja Rh negatív, a későbbi, ebből származó szövődemények megelőzése céljából védőinjekciót adunk.

Az ilyen típusú műtétek átlagos időtartama 10 perc. A kórházi tartózkodás 2-3 nap.

A műtét alatt a fájdalommentességet általános, vénás érzéstelenítéssel érjük el.

**A műtét szövődeményei**

Műtét alatti és műtét utáni szövődemények ritkák, de a leg gondosabb műtéti technika mellett, tapasztalt és gyakorlott orvos beavatkozása során is előfordulhatnak. Elkerülésükre minden lehetséges eszközzel törekedni fogunk. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük. Elfordulhat lázas állapot a műtéti terület gyulladásos 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, szövődeményekkel járhat.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szövbajóhető kezelési módokat és szövődeményeket említették meg. Megértettem a műtét elvégzésének fontosságát, a műtét elmulasztásának veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a műtétet helyettesítő, konzervatív

beavatkozások lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

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 a korábban tervezett beavatkozásokat, vagy azok egy részét feleslegessé, vagy igen kockázatosá tennék. Kérem, hogy ebben az esetben az illető beavatkozástól tekintsenek el. Hasonlóképpen, ha a műtét során a tervezettnél szélesebb körű, kiterjesztett beavatkozás válna szükségessé, akkor azt is végezzék el.

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, 200

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: