
	<b>Budapesti Bajcsy- Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b> <b>a</b> <b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b> H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. <b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b>	
	<b>Szülészeti, Nőgyógyászati Osztály</b> <b>Osztályvezető: Dr. Szécsényi István</b> Tel: [36-1] 432-7724 <a href="http://www.bajcsy.hu">www.bajcsy.hu</a> Fax: [36-1] 432-7523	

### Hasi méheltávolítás

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **Hasi méheltávolítás** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás.

A Szülészeti- Nőgyógyászati Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

**Beteg neve**..... **TAJ:**    -    -

**Születési idő:**     .   .

#### 1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Jóindulatú betegségek (daganatok, gyulladás, rendetlen vérzések, krónikus alhasi fájdalom), mióma esetén..

#### 2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Többnyire a teljes méh, esetenként csak a méhtest (a méhnyak visszamarad) eltávolítása szükséges. Rendszeres rákszűrés mellett a visszahagyott méhnyakban kialakuló rosszindulatú daganat kialakulásának kicsi, 1% alatti az esélye, ezért, ha a beteg általános állapota ezt úgy kívánja, vagy ha az anatómiai helyzet megnehezíti a méhnyak eltávolítását, adott esetben megelégszünk csak a méhtest eltávolításával.

Kivizsgálás után műtéti előkészítésen esik át (gyógyszeres has hajtás, borotválás, infúzió). A műtét napjára a körömlakkot, műkörmöt, ékszert, kivehető fogat el kell távolítani. Az altatórvos által kiválasztott érzéstelenítésben a hasat megnyitjuk, a beavatkozás jellegéről és mértékéről műtét közben döntünk. A behatolás mikéntje a daganat nagyságától, az elváltozás természetétől, és az esetleges előzetes hasműtéti hegektől függ. A műtőben, már altatásban hólyag-katétert helyezünk a húgyhólyagba.

#### 3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Jóindulatú betegségek (daganatok, gyulladás, rendetlen vérzések, krónikus alhasi fájdalom), leggyakrabban mióma miatt végezzük. Mióma miatt leginkább akkor, ha az legalább férfióköl nagyságú, panaszt okoz, vagy hirtelen nő. A beavatkozás kapcsán a petevezetőket minden esetben egyidejűleg eltávolítjuk, 63 éves kor felett a petefészkeket is.

Rosszindulatú betegségek: méhtest, méhnyak, méhkürt, petefészkek rákja esetében valamennyi nemi szerv eltávolítása javasolt.

#### **4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI**

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. Ez szükségessé teheti a sérült szerv részleges vagy teljes eltávolítását, pótlását, ideiglenes vagy végleges vendégnyílás / stoma/ képzését.

Műtét alatti vérzés miatt vérkészítmény adására kényszerülhetünk. A rétegesen zárt hasfalban szükség esetén vékony csövet hagyunk vissza a felgyülemelő váladék utólagos levezetésére. Előfordulhat fertőzés, sebgyógyulás, sebészeti váladék, utóvérzés, vérömleny, vérszegénység, tartósabb ágyhoz kötöttség esetén tüdőgyulladás, vérrögösödés. Késői szövődmény lehet a műtét hegben kialakuló sérv vagy fonál kilökődés /granuloma/. A szövődmények gyakorisága 1% alatti, elhárítására, ellátására és gyógyítására kórházunkban a feltételek biztosítva vannak. Legsúlyosabb szövődményként előfordulhat tartós egészségkárosodás, halál, szerencsére ezek nagyon ritkán fordulnak elő, gyakoriságuk 10 ezrelék körüli..

#### **5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI**

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. Hólyag-katéterét minimum 24 óráig fenn hagyjuk, a folyadékot állandó vénatűn keresztül pótoljuk. Műtét után láz léphet fel. Panaszmentesség esetén 5-7 nap múlva otthonába bocsátjuk.

A műtét kapcsán eltávolított szöveteket szövettani vizsgálatra küldjük, eredményéért 3 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 javasolt.

A visszamaradó hüvely közöszülésre 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.

#### **6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI,**

Fennálló panaszai tovább fokozódhatnak, további egészségromlás következhet be, esetleges rosszindulatú elfajulás is létrejöhet.

#### **7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI**

Laparoszkóppal (has tükrözéssel) és hüvelyi úton végzett méheltávolítás jön szóba. Azért választjuk Önnél a has megnyitását, mert Önnél a hüvelyi és a has tükrözéssel végzett műtétnek ellenjavallata van, az Ön esetében a hasi megnyitást biztonságosabb műtét eljárásnak tartjuk..

#### **8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA**

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasoltam. Az orvos kiegészítése:

.....

.....  
.....  
.....  
Budapest, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása

### 9./ BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését.

A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok.  
Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

.....  
Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegségemet eltitkoltam, annak következményeit magam viselem.

Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzájáruló aláírása

### 10./ ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazta - ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza. Ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.)

Budapest, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....  
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó  
aláírása

Tanúk:

Név: .....

Név: .....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....