

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
BEAVATKOZÁS: CSÁSZÁRMETSZÉS (SECTIO CAESAREA)

OSZTÁLY NEVE: Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Szülészeti-Nőgyógyászati osztály

BETEG NEVE:

SZÜLETÉSI IDEJE:

TAJ:

TISZTELT BETEGÜNK!

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

Tájékoztatjuk Önt, hogy a császármetszés beavatkozáshoz írásos beleegyezése szükséges. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a beavatkozást végző orvoshoz.

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A terhesség, ill. a szülés befejezésének azt a módját, amelynek során a természetes szülő utak megkerülésével, hasmütét útján hozzuk világra a magzatot, **császármetszésnek** nevezzük.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A vizsgálat, beavatkozás tervezett ideje:

A helyzet dönti el, veszély helyzetben azonnal cselekszünk, azonnali vagy sürgős császármetszést végzünk.

Az ún. tervezett császármetszést, előzetes ambuláns előkészítés és kivizsgálás után a várandósság betöltött 39. hetében végezzük.

A műtét menete:

A műtét általában gerincvelői (ún. spinális) érzéstelenítésben, esetenként orvosi indokkal altatásban történik. Az érzéstelenítés lehetséges módozatairól, illetve az ön esetében tervezett eljárásról az altató orvos tájékoztatja.

A hasfalat fertőtlenítő oldattal lemossuk, a húgyhólyagba állandó katétert helyezünk fel, a műtét alatti folyamatos vizelet elvezetés, ill. a műtét után közvetlenül a vizelet kiürítés segítésére. A bőrmetszés legtöbbször haránt irányú, ritkán hosszanti eseti elbírálás szerint. A műtét lényege, hogy a hasüreg feltárását követően a méhet borító hashártyát megnyitjuk, a méhnyakon harántmetszést ejtünk, majd a nyíláson keresztül kiemeljük a magzatot. Igen ritkán a méh testén hosszanti metszést ejtünk. A méh sebét felszívódó fonállal összevarrjuk. Osztályunkon korszerű, szöveteket kímélő, kevés sérülést okozó sebészeti technikát

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



alkalmazunk. A hasfalba esetenként vékony műanyag csövet helyezünk, hogy a sebváladék kiürülését biztosítsuk. Ezt általában a műtétet követő 1-2 napon távolítjuk el. A bőrt varrattal zárjuk. A nem felszívódó varratokat az 5-10. napon távolítjuk el.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A császármetszés előnye, hogy esetenként jobb anyai és magzati eredményt ad, mint a hüvelyi szülés; esetenként elkerülhetetlen. A beavatkozás célja, várható kimenete, eredménye: egészséges újszülött és anya.

A császármetszés javallati köre két fő csoportra tagozódik:

Életmentő javallat: minden olyan szövődmény, amely a terhesség, szülés alatt az anya vagy a magzat, vagy mindkettő életét közvetlenül fenyegeti (anyai okok: elől-fekvő lepényből származó bő vérzés, méhrepedés veszélye stb.; magzati veszélyállapot: a köldökzsinór előesés, tartós magzati szívhanglassulás, fenyegető oxigénhiányos állapot stb.). Ilyen esetekben a műtétet azonnali sürgősséggel, általában altatásban végezzük.

Megelőző javallat alapján akkor végzünk császármetszést, ha ismert, vagy fenyegető szövődménynek kialakulását előzhetjük meg (pl. az anya egyes súlyos szívbetegségei, magzati haránt-, ferde- vagy medencevégű fekvés, méhen végzett előző műtétek, előzetes császármetszés miatti fenyegető hegszétválás stb.). Szülészeti gyakorlatunkban kiemelkedő fontosságú, hogy a császármetszés elsősorban megelőző jellegű műtét, a szövődmények megelőzésének leghatásosabb eszköze.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Mint minden műtéti beavatkozásnak, a császármetszésnek is van kockázata. Igen ritkán műtét közben előforduló szövődmények: a méh, a húgyutak, belek sérülése, erős vérzés (a műtét alatt vagy után), gyulladás (méh illetve kismedencei), súlyos véralvadási zavar.

Szövődmények:

Méh sérülése: az újszülött kiemelése során, a méhnyakon ejtett metszés tovább repedhet (elsősorban ismételt műtét esetén), bővebb vérzést kapunk, súlyos esetben szükség lehet vérátömlesztés adására vagy a méh eltávolítására is. A műtétet követő 7-10 napban fellépő vérzés esetén ismételt kórházi felvételt, esetenként méhkaparást kell végeznünk.

Húgyutak sérülése: a műtét során a hólyag hashártya borításának megnyitása és letolása során sérülhet a hólyag, a méh sebének egyesítése során a húgyvezetékek.

Belek sérülése, működési zavara: elsősorban előzetes műtétet követő összenövések oldása kapcsán sérülhetnek a belek. Igen ritkán a műtétet követő 3-5 napban nem indul meg a bélműködés, ilyenkor hashajtást, beöntést, gyógyszeres bélmozgatást végzünk, súlyos esetben sebész segítségével a hasüreg megnyitására kényszerülünk.

A műtétet követő 6-12 órán belül (ún. korai utóvérzés) a méh sebéből származhat, ilyenkor a has megnyitása és a vérzés ellátása a megoldás. Az ún. kifáradt méh esetében (ún. atonia) a méhizom összehúzódásának elégtelen volta miatt alakulhat ki bő vérzés. Elsősorban

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



gyógyszeres kezelést alkalmazunk. Az anya életét veszélyeztető vérzés, következményes vérzészavar kialakulásával – igen ritkán - a méh eltávolítását is szükségessé teheti. A legnagyobb gondosság esetén is előfordulhat lepényi rész visszamaradása a méhürben, szívósan tapadó lepény esetében. Ennek következtében a műtétet követő 7-10. napon léphet fel erős vérzés (ún. késői utóvérzés). A vérzés hátterében a méhürben összegyűlő véralvadék is állhat. Ez szükségessé teheti a méh kiürítését méhkaparás és jódvizes méhüri átmosás elvégzésével. A fellépő erős vérzés hátterében a méh gyulladása is állhat.

Gyulladás: a felszínes gyulladás a bőrt, és a bőr alatti szöveteket érinti, műtét után 4-10 nappal jelentkezik, szükségessé teheti a seb megnyitását, kitisztítását, esetenként antibiotikum adását. A méhet érintő gyulladás esetén, antibiotikus kezelés mellett a méh jódvizes átöblítése jön szóba. A kismedence szerveit érintő súlyos gyulladás során a hasüreg megnyitása után a kismedencét feltárjuk, átöblítjük, súlyos esetben életmentés céljából a méh eltávolítására is szükség lehet.

A hólyagkatéterezés következtében ritkán fertőzés alakulhat ki, amelyet gyógyszerrel kezelünk.

A branül behelyezés következtében ritkán a visszér gyulladása léphet fel, amelyet helyileg és/vagy gyógyszerrel kezeljük.

Véralvadási zavar: a császármetszés során, elsősorban bővebb vérzés jelentkezésekor alvadászavar léphet fel, amely vératömlésztés és alvadási faktorokat tartalmazó plazma adását teheti szükségessé. Műtétet követően fokozott véralvadási zavar, trombózis is kialakulhat, ennek kivédésére alvadás gátló injekciót adunk a műtétet követően.

Ezek a szövődmények igen ritkán fordulnak elő, elhárításukra, ellátásukra természetesen fel vagyunk készülve.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

Műtési előkészítés:

A műtőbe szállítás előtt a szeméremszövetét részlegesen leborotváljuk. A béltraktus kitisztítása céljából esetenként beöntést adunk. Bal karjába infúziót kötünk be speciális tű (branül) behelyezésével, amin keresztül adagoljuk a szükséges gyógyszereket, ily módon antibiotikumot adunk az esetleges műtési fertőzés megelőzésére, ezen kívül gyomorsav lekötőt is tudunk adni önmaguknak.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A műtét után 6 órán át a szülőszobai megfigyelés alatt áll, ezután visszakerül kórtermébe.

A műtét után 4 órával a bőr alá alvadás gátló injekciót fecskendezünk be. A hólyagkatétert általában 6-12 óra múlva vesszük ki, de csak akkor, ha ön segítséggel már fel tud kelni és járni: egyéni elbírálás alapján az állapottól függően felkelhet, segítséggel zuhanyozhat. A gyermekágyas osztály kórtermében általában 2-3 napot tölt el. Az első napon bőségesen kap előbb folyadékot, majd diétás ételeket. A műtét után gyógyszerrel csillapítható hasi fájdalmak léphetnek fel, ezek később enyhülnek, szűnnek. Fájdalomcsillapítót szükség esetén adunk. A

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



2, (szükség esetén a műtét után vagy az 1. napon) laboratóriumi ellenőrzést végzünk (teljes vérkép).

A műtét utáni időszakban osztályunkon történő kezelése során vérkészítmények, antibiotikumok és egyéb gyógyszerek, fertőtlenítőszeres használatára kerülhet sor. A bélműködés biztosítása céljából, szükség esetén a 2. napon hashajtót adunk.

A kezelés célja a gyógyulás mielőbbi elérése. A kezelés elmaradása esetén állapotrosszabbodás, a gyógyulás elhúzódása, esetleg életveszélyes szövődmény alakulhat ki. Szövődménymentes gyógyulás esetén az újszülött állapotának függvényében is a 2-3. napon bocsátjuk önt haza.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A beavatkozást követően javasolt életmód:

Az otthonában az ülőfürdő, nemi élet, hüvelyi kezelés 6 hétig nem javasolt. Műtét után 6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal. A kontroll vizsgálatnál újabb felvilágosítást adunk.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A császármetszés elmaradásának nincsen előnye.

A beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata, szövődményei:

A vitális javallatkor a császármetszés elmaradása miatt súlyos, akár életveszélyes szövődmények, anyai és/vagy magzati halál, vagy egészség károsodás alakulhat ki.

A magzatnál oxigénhiányos állapot, agyvérzés kialakulása, hüvelyi megszületése során traumás károsodás elszennvedése (átmeneti vagy tartós egészségkárosodás: bénulások, szellemi vagy testi fogyatékoság, a magzat halála).

Fekvési rendellenesség miatt kialakult oxigénhiányos állapot, súlyos esetben a szülés alatti elhaláshoz vezethet.

Térránytalanság esetében méhrepedés következhet be.

Anyai indokok esetén az anya egészségének, életének veszélyeztetése.

A császármetszés relatív javallata esetében a hüvelyi szülés nem lehetetlen, de ez esetben az anya és/vagy a magzat elvesztésével, illetve egészségkárosodásával lehet számolni.

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

A császármetszésnek nincsen alternatív módszere.

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A császármetszéssel kapcsolatos egyéb, fontosnak vélt információ (operáló orvos tölti ki!)

.....
.....

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 várandós/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 várandós/nak/törvényes képviselőjének/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam.

Budapest, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



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 bármilyen 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, évhó napóraperc

.....
szülőnő/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet
1106 Budapest, Maglódi út 89-91.

Dr. Révai Róbert Ph.D.
c. egyetemi tanár, orvosigazgató, mb. főigazgató

Tel: [36-1] 432-7500
e-mail: foigazgato@bajcsy.hu
www.bajcsy.hu



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, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....
szülő/nő/törvényes képviselő/hozzátartozó
aláírása

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: