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

Hasi tükrözés, méheltávolítás

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

A Szülészeti- Nőgyógyászati Osztály a beavatkozárról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozárról 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), vagy mióma esetén választható beavatkozás.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A méh eltávolítása nem csak a has megnyitásával, vagy hüvelyi úton lehetséges, hanem has tükrözés (laparoszkópia) útján is. Utóbbi előnye, hogy a műtét utáni fájdalmak lényegesen kisebbek, mint has megnyitás esetén, a munkaképesség helyreállása kb. egy-két hét, és jelentősen lecsökken a kórházi ápolási idő is.

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 széndioxid gázzal feltöltjük a jobb láthatóság kedvéért. A műtét előtt a húgyhólyagba katétert vezetünk. A köldökben 1cm hosszúságú metszést ejtünk, ezen vezetjük be a hasüregi tájékozódásra alkalmas optikai eszközt: a laparoszkópot. Ezáltal lehetővé válik a méh, a petevezetők, és a petefészkek megtekintése és operációja. A műtéthez további eszközök bevezetése válhat szükségessé a hasban ejtett további 4-5 mm-es metszéseken keresztül. A hasban találkozhatunk olyan szituációval, betegséggel, esetleg szövődménnyel, ami miatt a has megnyitására kényszerülhetünk. Szükség esetén a hasüregt jódos mosófolyadékkal átöblítjük.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Jóindulatú betegségek (daganatok, gyulladás, rendetlen vérzések, krónikus alhasi fájdalom), leggyakrabban mióma miatt végezzük. 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 adott esetben megelőgszünk csak a méhtest eltávolításával. A beavatkozás kapcsán a petevezetöket minden esetben egyidejűleg eltávolítjuk, 63 éves kor felett a petefészkeket is.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

A szövödmények gyakoriságát emelhetik bizonyos betegségek, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, előzményben szereplő műtétek és azok szövödményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát. Laparoszópia kapcsán szövödmények adódhatnak behatoláskor a belek, idegek, erek sérüléséből, valamint a széndioxid vérbe jutásakor. Műtét alatt sérülhetnek a húgyhólyag, a húgyvezeték, bél, idegek, erek, méh, petefészkek. Ez szükségessé teheti a sérült szerv részleges vagy teljes eltávolítását, pótlását, ideiglenes vagy végleges vendégnyílás / stoma/ képzését. A belek sérülésének esélye gondos előkészítéssel lényegesen csökkenthető: a műtétet megelőző két napban csak folyadékot fogyasszon, szilárd ennivalót ne; a műtét előtti napon a kórházban hashajtó gyógyszert kap. Műtét alatti vérzés miatt vérkészítmény adására kényszerülhetünk. A hasüregben szükség esetén vékony csövet hagyunk vissza a felgyülemelő váladék, ill. az öblítő folyadék utólagos levezetésére. Késői szövödmény lehet a műtét hegben kialakuló sérv vagy fonál kilökődés /granuloma/. A szövödmények 1% alattiak, ezek elhárítására, ellátására és gyógyítására kórházunkban a feltételek biztosítva vannak. Legsúlyosabb szövödményként előfordulhat tartós egészségkárosodás, halál, szerencsére ezek nagyon ritkán fordulnak elő, gyakoriságuk 10 ezrelék körüli..

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

A gázfeltöltés következményeként néhány napig, fejfájást, rekesz alatti és válltáji nyomásérzékenységet érezhet. Lázas állapot, sebgyógyulás, váladékozás a kis sebzésekre való tekintettel nagyon ritka: 1% alatti. Panaszmentesség esetén egy-két nap múlva otthonába bocsátjuk. Kevés hüvelyi vérzés néhány napig előfordulhat. Laparoszópia után a hasi letapadások lényegesen ritkábbak, mint nyitott hasi műtét után, ezek időszakos fájdalommal járhatnak. Az eltávolított szövetek szövettani vizsgálatának eredményéért 3 hét múlva kérjük vissza. Az eredményt orvosával is beszélje meg. Műtét után 1 hét múlva varratszedésre, 6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal. Addig kímélő életmód, nemi élet tilalom javasolt.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Az esetleg rémisztően ható szövödmények ellenére döntését az vezérelje, hogy az Ön gyógyulása érdekében történik minden, és sokkal nagyobb haszon várható, mint amekkora a kockázat. Panaszai tovább fokozódhatnak, az észlelt elváltozások tovább fejlődhetnek további egészségromlás következhet be, esetleges rosszindulatú elfajulás is létrejöhet.

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

Felajánlott laparoszópos beavatkozásunk a tudomány jelenlegi állása szerint a legkorszerűbb beavatkozások egyike. Más műtétek és eljárások vagy bonyolultabbak, vagy veszélyesebbek, ezeket inkább akkor használjuk, ha a laparoszópos méheltávolítás valamilyen okból ellenjavallt.

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/hozzá tartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasztam. 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/hozzá tartozó 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 napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: