



Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Osztályvezető főorvos: **Dr. Szalay Miklós**

5400 Mezőtúr, Kossuth L. út 9-11. Telefon: (06) 56 550 417

A SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A MÉHNYAK KÚPKIMETSZÉSE (CONISATIO), ÉS A MÉHNYAK AMPUTÁCIÓJA

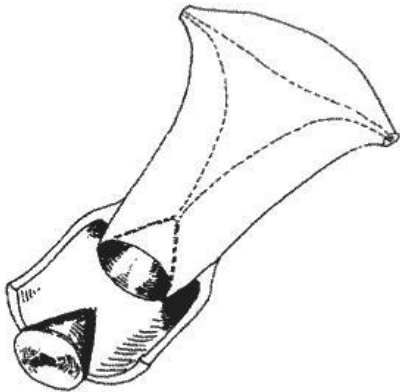
Beteg neve: _____ Születési dátum: _____

TAJ: _____ Orvos neve: _____

A beavatkozás célja: A méhnyak daganatos, illetve daganatmegelőző, valamint egyes nem daganatos betegségeinek (pl. krónikus gyulladás) hüvelyen keresztül történő műtéti gyógyítása, ami kúpkimetszés esetén a méhnyak szöveteinek részleges, míg amputáció esetében a szövetállomány teljes eltávolításával jár. A műtét diagnosztikus és/vagy terápiás célú lehet.

A beavatkozás technikája: A műtét elvégezhető a beteg igényének megfelelően helyi érzéstelenítésben, vagy rövid ideig tartó vénás altatásban, bizonyos esetekben gerincközeleli érzéstelenítésben. A beteget a hólyag kiürítése után a műtőasztalra fektetjük. A választott érzéstelenítési eljárás alkalmazását követően a hüvelyt feltárjuk majd fertőtlenítő oldattal kitöröljük, majd szikével kúp alakú szövetet távolítunk el a méhnyakból, ami tartalmazza a beteg területet. Az így eltávolított anyagot kórszövettani vizsgálatára küldjük.

A sebet felszívódó sebészi varrófonállal, esetenként elektromos égetéssel történt vérzéscsillapítással látjuk el. A méhszájba a sebváladék távozását biztosító, illetve a méhnyak összetapadását gátló csövet (déint) helyezünk be. A betegség jellegéből következően a műtétet kiegészítjük a méhnyak maradvány és vérzészavar esetén a méhtest nyálkahártyájának küretkanállal történő eltávolításával. Ezek a minták is szövettani feldolgozásra kerülnek. Méhnyakamputáció esetén szikével a teljes méhnyakat eltávolítjuk. Ennél a műtéti típusnál is szükség lehet a méhtest nyálkahártyájának küretkanállal történő eltávolítására.



A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtéti szövődmények: A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhet, ami szakszerű ellátással kezelhető. A műtét után igen ritkán utóvérzés léphet fel, ami tamponálást vagy vérzéscsillapító öltés behelyezését igényelheti. A műtétet követő késői időszakban gyulladás alakulhat ki, ami megfelelő kezelés (antibiotikum) alkalmazásával gyógyítható. Ritka késői szövődmény a méhnyak részleges vagy teljes elzáródása, ami menstruációs vér távozását nehezíti, illetve lehetetlenné teszi. A méhnyak műtéti feltágításával kezelhető ez a szövődmény. A műtétet követően kialakuló méhnyak rövidülés következményeként egy későbbi terhesség során a vetélés, illetve koraszülés kockázata fokozott.

Méhnyak-amputációt követően a terhesség során méhnyakzáró műtét indokolt lehet. Ezen műtétek következtében kialakult hegesezés miatt következő terhességnél gyakoribb a császármetszés, hüvelyi szülés során pedig a méhszáj sérülhet, ami miatt később méhszáj-plasztikára lehet szükség. Amennyiben az elváltozás kimetszése a szövettani lelet alapján nem az ép szövetben történt, újabb műtét válik szükségessé.

A műtét részét képező méhkaparás során a legnagyobb gondosság ellenére is - ritkán - a méhfalon áthatoló sérülés(ek) keletkezhetnek. Ez kórházi megfigyelést és szükség esetén hasi műtétet (hastükrözés és/vagy nyitott hasi műtét) vonhat maga után. A műtét során a célunk a sebzés zárása, azonban kivételes esetben a méh eltávolítására is kényszerülhetünk.

A beavatkozás elmaradásával kapcsolatos veszélyek: A műtét elmaradása esetén nem derül fény olyan rákmegelőző állapotra vagy már kialakult valódi rosszindulatú folyamatra, ami a későbbiekben a beteg életét is veszélyezteti a megkésve alkalmazott megfelelő kezelés miatt.

A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott: Dr. _____



Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Osztályvezető főorvos: **Dr. Szalay Miklós**

5400 Mezőtúr, Kossuth L. út 9-11. Telefon: (06) 56 550 417

A SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A **MÉHNYAK KÚPKIMETSZÉSE (CONISATIO), ÉS A MÉHNYAK AMPUTÁCIÓJA** című tájékoztatót elolvastam, az orvos szóbeli tájékoztatását megértettem, az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és kérem annak elvégzését.

Budapest, _____ év, _____ hó, _____ nap, _____ óra, _____ perc

tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

beteg/törvényes képviselő aláírása

Továbbá **beleegyezem**, hogy műtéti szövődmény esetén a további szükséges műtéti beavatkozásokat elvégezzék:

hasműtét (laparotomia) igen nem _____

hasükrözés (laparoscopia) igen nem _____

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT* A kezelőorvos részletes felvilágosítása ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Az ellátás visszautasítása miatt bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli, és kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült költségek megtérítésére.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, aminek elmaradása a saját, vagy a magzata életét veszélyezteti, vagy aránytalanul súlyos terhet, illetve maradandó károsodást okozhat, az elutasító nyilatkozatot két tanúnak az aláírásával is hitelesíteni kell).

Budapest, _____ év, _____ hó, _____ nap, _____ óra, _____ perc

tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

beteg/törvényes képviselő aláírása

1. sz. tanú aláírása

2. sz. tanú aláírása

*** Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 17. § (2):**

„A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások - ideértve a 24. hetet betöltött magzatot is - egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti.”

Ezen beteg-tájékoztató és beleegyző nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!