



## 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

#### HÜVELYFAL KIMETSZÉS (RÉSZLEGES VAGINECTOMIA)

Beteg neve: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

TAJ: \_\_\_\_\_ Orvos neve: \_\_\_\_\_

A műtét javallatát a hüvelyfalból kiinduló jóindulatú elváltozások (izom-, vagy kötőszövet eredetű képletek), daganatmegelőző állapotok, illetve a hüvelyhám rosszindulatú daganatai képezik.

**A beavatkozás célja:** A hüvelyfalból kiinduló daganatos elváltozás eltávolítása diagnosztikus és/vagy terápiás célból.

**A beavatkozás technikája:** A műtétet az altatóorvos által kiválasztott, és Önnel egyeztetett gerinc közeli érzéstelenítésben, vagy teljes gépi altatásban végezzük. Műtéti előkészítés (szeméremszőrzet leborotválása, nyugtató adása) után műtőasztalon, az érzéstelenség beálltát követően a szeméremtestet és a hüvelyt fertőtlenítő oldattal mossuk le, majd a húgyhólyagba katétert vezetünk fel. A hüvelyt feltárjuk, majd a betegség kiterjedésének megfelelő nagyságú hüvelyfalrészletet távolítunk el. A keletkezett sebet öltésekkel zárjuk, a hüvelybe géz csíkot helyezünk. A szövettani vizsgálat lelete alapján döntünk a további beavatkozás szükségességéről.

**A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtéti szövődmények:** A fertőtlenítő-, vagy az altatószerekkel szemben túlérzékenységi reakció léphet fel. A műtétet követő korai időszakban utóvérzés, vérömleny kialakulása, sebgyógyulás, sebszétválás fordulhat elő, ami gyógyszeres kezelést és/vagy újabb műtéti beavatkozást tesz szükségessé.

**A beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei:** A műtét elmaradása betegség súlyosbodását a panaszok fennmaradását okozhatja. Sor kerülhet rosszindulatú daganat kialakulására vagy annak tovaterjedésére is.

**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 **HÜVELYFAL KIMETSZÉS (RÉSZLEGES VAGINECTOMIA)** című tájékoztatót elolvastam, az orvos szóbeli tájékoztatását megértettem, az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezek és kérem annak elvégzését.

Budapest, \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hó, \_\_\_\_\_ nap, \_\_\_\_\_ óra, \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

\_\_\_\_\_  
beteg/törvényes képviselő aláírása

**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 betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!