



Ózdi Almási Balogh Pál Kórház
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
3600 Ózd, Béke u. 1-3.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ és BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

HASI MÉHELTÁVOLÍTÁS **(szükség esetén a petefészkek és méhkürtök eltávolításával együtt)**

Beteg neve:.....TAJ:.....

Születési név:.....Születési idő:.....

Kedves Betegünk!

Mielőtt hozzájárulását adja az általunk javasolt orvosi ellátáshoz, műtéthez, kérjük ismerkedjen meg a beavatkozás lényegével és lehetséges kockázataival!

Döntését tiszteletben tarjuk majd, és a legjobb tudásunk szerint azon leszünk, hogy a szóba jövő szövödményeket elkerüljük, hogy gyógyulását a szakma szabályait betartva, a tőlünk elvárható legnagyobb gondossággal elősegítsük.

osztályvezető főorvos

A méh eltávolítása szükségessé válhat hosszabb ideje fennálló, gyógyszerekkel nem gyógyítható vérzészavar, fájdalmakkal járó krónikus méhgyulladás, jóindulatú méhdaganat (myoma) vagy kismedencei tályog esetén. A műtét haránt irányú vagy köldök alatti hosszmetészből végezzük. Méheltávolítás esetén 50 éves kor felett javasoljuk a még az ép, de működésében már csökkent vagy működésképtelenné vált petefészkek eltávolítását is. A visszamaradó hüvely alkalmas marad közösülésre, de a későbbiekben havi vérzés és fogamzás (terhesség) már nem várható.

A műtét előtti napon reggelizhet, délben 3 db hashajtó tablettát, és már csak levest kap ebédre, ettől kezdve a műtéig már nem ehet, de éjfélig még folyadékot fogyaszthat. Az elfogyasztott folyadék ne legyen sem rostos, sem szénsavas. A betegnél délután hüvelyi fertőtlenítést végzünk. Este a beteg előkészítésként beöntést és szorongáscsökkentő tablettát kap. A műtét napján reggel újabb beöntés és hüvelyfertőtlenítés történik. Ezt követően higiénies fertőtlenítő szappannal zuhanyozni kell, majd kórházi hálóinget, és szorongáscsökkentő tablettát adunk a betegnek. Az előkészítést hólyagkatéter felhelyezése és infúzió bekötése követi. Ékszerait és kivehető fogat el kell távolítania. A fanszörzet borotválása szükség szerint közvetlenül a műtét előtt, a műtő előterében történik.

A műtét altatásban történik, várható időtartama kb. 1-2 óra. Műtét után a beteget saját kórtermébe helyezük vissza, az ezt követő kórházi ápolás optimális esetben 4 napig tart.

Műtéti kockázatok:

A műtét során előfordulhat aneszteziológiai szövödmény, a bél, a húgyhólyag, vagy húgyvezeték (ureter) sérülése. Ezek a meglehetősen ritka szövödmények a leggondosabb műtéti technika és a legtapasztaltabb operatőr által végzett műtét során is előfordulhatnak. Megoldásukhoz szükség esetén sebész szakorvos segítségét kérhetjük.

Esetleges komolyabb műtéttel kapcsolatos szövődmények, vagy a nőgyógyászati betegségtől független komolyabb alapbetegségek (szívbetegség, tüdőbetegség, cukorbetegség stb) esetén a beteget műtét után átmeneti időre speciális megfigyelés, vagy a kezelés céljából kórházunk Központi Aneszteziológiai és Intenzív Osztályára helyezük át. A műtét utáni napokban előfordulhat hólyaghurut, a bélműködés zavara, lázas állapot, utóvérzés, a sebgyógyulás zavara, injekciós tályog, esetleg visszérgyulladással kapcsolatos trombózis kialakulása. A még működő petefészkek kényszerű eltávolítását követően klimaxos panaszok jelentkezése várható. Utóbbiak megelőzése és kezelése céljából hormonpótló terápiát fogunk javasolni, amennyiben ennek nincs ellenjavallata.

Műtét előtt, a kivizsgálás részeként minden betegünket anaesthesiológus szakorvos vizsgálja meg. Az ő javaslata alapján szükségessé válhatnak további vizsgálatok és speciális gyógyszeres előkészítés is Minden műtéthez jól felkészült operatort, fiatalabb kollégák műtéteihez jól felkészült kollégát biztosítunk. A betegeket kiválóan felkészült aneszteziológus orvos altatja, illetve érzésteleníti. Az ápolást a betegellátásban jártas ápolószemélyzet végzi.

Kérelem:

A fentieket elolvastam, a leírtakat tudomásul vettem, a javasolt műtét szükségességéről, elmaradása esetén annak egészségkárosító következményéről, a tervezett műtéti érzéstelenítés előnyéről, esetleges mellékhatásáról, következményeiről írásban és szóban tájékoztatást kaptam.

További felvilágosítást, tájékoztatást nem kérek. Bízva a javasolt és általam elfogadott műtéti megoldás sikerében, kérem az orvosaim által szükségesnek tartott műtét elvégzését.

Ózd, 202.....

.....
felvilágosítást végző orvos

.....
beteg olvasható aláírása

.....
vagy a törvényes képviselő aláírása

Törv.képv.neve:

Szül.idő:

Szül.helye:

Lakcíme:

Az Eü.törv.15.§.(5) bekezdése szerint az intenzív beavatkozáshoz a beteg, írásbeli, vagy – amennyiben erre nem képes – két tanú együttes jelentésében, szóban,vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges.

.....
(1) Tanú aláírása

.....
(2) Tanú aláírása

(1) Tanú neve:

(2) Tanú neve:

Szül.idő:

Szül.idő:

Lakcím:

Lakcím: