

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ NYILATKOZAT

<b>Név:</b>	<b>Törzsszám:</b>
<b>Születési idő:</b>	<b>TAJ-szám:</b>
<b>Anyja neve:</b>	<b>Felvétel ideje:</b>
<b>Lakcím:</b>	

### **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 szövődményeket elkerüljük, hogy gyógyulását a szakma szabályait betartva, a tőlünk elvárható legnagyobb gondossággal elősegítsük.

Dr. Fábíán Imre, Osztályvezető főorvos

### **Hasi méheltávolítás**

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

A méh eltávolítása szükségessé válhat hosszabb ideje fennálló, gyógyszerekkel nem gyógyítható vérzészavar, fájdalmakkal járó krónikus méhgyulladás, jóindulatú méhdaganat (myoma), kismencedei tályog és rosszindulatú méh- vagy petefészkek-daganat miatt. 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. Rákos betegségek egyes stádiumaiban szükségessé válik a kismencedei nyirokcsomók eltávolítása is. A visszamaradó hüvely alkalmas marad közösülésre, de a későbbiekben havi vérzés és fogamzás (terhesség) már nem várható.

A műtét előtti napon, délben a beteg 3 db hashajtó tablettát, és már csak levest kap ebédre, ettől kezdve a műtéti napig már nem ehet, de éjjel még folyadékot fogyaszthat. A betegnél délután hüvelyi irrigálást végzünk. Este a beteg előkészítésként beöntést és altató tablettát kap. A műtét napján reggel újabb beöntést kap, és hüvelyi irrigálás történik, a fanszörzetet teljesen leborotváltjuk. Ezt követően zuhanyozni kell, majd kórházi hálóinget, és 1 altató tablettát adunk a betegnek. Az előkészítést hólyagkatéter felhelyezése és infúzió bekötése követi. Ékszerait és kivehető fogat el kell távolítania, értékeit biztonságba kell helyeznie. A műtét altatásban történik, várható időtartama kb. 1-2 óra, a nyirokcsomók eltávolításának szükségessége esetén 3-4 óra. Műtét után a beteget saját kórtermébe helyezük vissza, az ezt követő kórházi ápolás optimális esetben 7 napig tart.

**Műtési kockázatok:** A műtét során előfordulhat aneszteziológiai szövődmény, a bél, a húgyhólyag, vagy húgyvezeték (ureter) sérülése. Ezek a meglehetősen ritka szövődmények a leggondosabb műtési technika és a legtapasztaltabb operatőr általa 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 helyezjük 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.

Osztályunkon műtét előtt minden betegünket belgyógyász orvos vizsgál meg. Az ő javaslata alapján szükségessé válhatnak további vizsgálatok és speciális gyógyszeres előkészítés is.

Tájékoztatjuk arról, hogy kórházunkban az alkalmazotti jogviszonyban dolgozó munkatársak mellett a kórházzal vállalkozási szerződésben álló orvosok és szakdolgozók is tevékenykednek. Így gyógykezelése kapcsán (műtétek-, diagnosztikai és terápiás beavatkozások), Önt a kórházunkkal vállalkozási jogviszonyban lévő munkatársak is elláthatják. Ezt a tényt az önre vonatkozó egészségügyi dokumentációk tartalmazzák. Amennyiben ezzel kapcsolatos részletes felvilágosítást kér, úgy ezt kezelőorvosa vagy osztályos orvosa megadja.

Ózd, 2020.

\_\_\_\_\_  
A felvilágosítást végző orvos. P.h.

.....  
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:

Szül.idő:

(2) Tanú neve:

Szül.idő: