

BETEGTÁJÉKOZTATÓ NYILATKOZAT

Név:	Törzsszám:
Születési idő:	TAJ-szám:
Anyja neve:	Felvétel ideje:
Lakcím:	

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 szövődeményeket elkerüljük, hogy gyógyulását a szakma szabályait betartva, a tőlünk elvárható legnagyobb gondossággal elősegítsük.

Dr. Fábíán Imre, Osztályvezető főorvos

HÜVELYI MÉHELTÁVOLÍTÁS, SZEMÉREMTEST-ELTÁVOLÍTÁS

A hüvelyi méheltávolítás lényege, hogy a beteg méhet nem a hasfalon át, hanem a hasüregbe hüvelyen keresztül behatolva távolítjuk el. Jó hozzáférés és szükség esetén ezen az úton a petefészkek eltávolítására is van lehetőség. A műtétet általában gyógyszeres úton sikeresen nem kezelhető vérzéscsavarok miatt végezzük, de hasznos lehet a méh eltávolítása hüvelyfalsüllyedés (az ún. „hólyagsérv”) és vizelettartási elégtelenség miatt végzett hüvelyplasztikai műtéttel társítva is. A visszamaradó hüvely alkalmas marad közöszülésre, havivérzés és fogamzás (terhesség) azonban természetesen már nem várható.

A szeméremtest eltávolítása a szeméremtest bőrén látható elváltozások, rákot megelőző, vagy már bizonyosan rákos elváltozások esetén válhat szükségessé. Ilyenkor 2 gyűrű alakú metszés között a kis- és nagyajkakat, valamint a csiklót is eltávolítjuk. Ez a terület meglehetősen bőven érzett, vérszegény, gondos vérzéscsillapítást igényel. A seb elvarrását követően a kissé a kissé beszűkült hüvelybemenet körül gyűrű alakú varratsor alakul ki. Ezen az érzékeny területen a varratok átmenetileg kissé szúrhatnak, kb. 1 hét után eltávolításuk nagy megkönnyebbülést szokott okozni a betegeknek. A műtét után néhány napig állandó katétert hagyunk fenn a hólyagban, hogy vizelet ne szennyezze a műtési területet. Különös gondosságot igényel a székelés utáni tisztálkodás.

A műtét előtti napon, délben a beteg 3 db hashajtó tablettát és csak levest kap ebédre, ettől kezdve a műtétig már nem ehet, de éjjelig még folyadékot fogyaszthat. A beteg délután beöntést kap, és hüvelyi irrigálást végzünk. Este a beteg előkészítésként altató tablettát kap. A műtét napján reggel újabb beöntést kap, és hüvelyirrigálás történik, a fanszörzetet teljesen leborotváltjuk. Ezt követően zuhanyozni kell, majd kórházi hálóinget, és altató tablettát adunk a betegnek. Ékszerait és kivehető fogat el kell távolítania, értékeit biztonságba kell helyeznie. A műtét kb. 30-40 percig, kiegészítő hüvelyplasztika esetén kb. 60-80 percig tart. Leggyakrabban gerinctáji (spinális) érzéstelenítésben végezzük, de ha ez valamilyen okból

nem kívánatos, akkor elaltatjuk a beteget. Műtét után a beteget a saját kórtermébe helyezük, az ezt követő kórházi ápolás optimális esetben 7 napig tart.

Műtéti kockázatok: A hüvelyben élettani körülmények között is számos kórokozó baktérium található, a gyakran panaszokat sem okozó kórokozók hüvelyi műtétet követően az oda bejutó vérben, sebváladékban jó szaporodási feltételekhez juthatnak, és gyulladást, sebgyógyulási zavarokat, ritkán a szeméremtest sebének szétválását okozhatjuk. A műtét utáni napokban lázas állapot is kialakulhat. Mindkét műtéttípus után előfordulhat utóvérzés, hólyaghurut, hüvelygyulladás. Ha az esetleges utóvérzés, vagy a baktériumok által előidézett gyulladás a hasüreg felé irányul, akkor a hüvelyboltozati seb részeleges feltárása válhat szükségessé. A hüvelyi méheltávolítás előre ki nem számítható módon néha meglehetősen nehézé válhat, kritikus esetben, vagy a hüvelyi úton biztonsággal el nem állítható vérzés esetén előfordulhat, hogy a műtétet a hasfal megnyitásával, hasi úton kell folytatni, illetve befejezni. Méheltávolítás kapcsán nagyon ritkán ugyan, de előfordulhat a húgyhólyag, a húgyvezeték (ureter), vagy a műtéti területre nyomuló vékonybél sérülése is. A hólyag vagy a végbél észrevehetetlenül kicsi sérülése esetén (kb. 2-3 évente egy alkalommal) hólyag- vagy végbélsipoly alakulhat ki. Ezek a szövődmények speciális megoldást, szakszerű, gondos ellátást igényelnek.

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: