

MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A

BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: **TAJ száma:** **Születési dátuma:**

Tájékoztatást adó orvos neve:

MÉHKAPARÁS

(ABRASIO)

1. Az ajánlott kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

Diagnosztikus és gyógyító: hormonális zavarok, jóindulatú, vagy rosszindulatú daganatok kizárására, gyógyító hosszantartó vérzéseknél.

Beavatkozás technikája: a műtét végezhető a beteg kérése szerint rövid idejű vénás altatásban, vagy helyi érzéstelenítésben. A hüvelyt fertőtlenítő oldattal kitöröljük, a méhhürt megszendázzuk, a méhnyakat fémpálcákkal feltágítjuk és curette kanállal lekaparjuk a nyakcsatorna és a méh nyálkahártyáját, a kaparékot szeparáltan szövettani vizsgálatra küldjük.

2. Az ajánlott beavatkozás és gyógymód célja:

Diagnosztikus és gyógyító: hormonális zavarok, jóindulatú, vagy rosszindulatú daganatok kizárására, gyógyító hosszantartó vérzéseknél.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció léphet fel. A műtét során igen ritkán a méhfalon áthatoló sérülés keletkezhet. Ez kórházi megfigyelést, antibiotikumos kezelést, szükség esetén hasi műtétet vonhat maga után, igen ritkán nagyfokú vérzés alakulhat ki, mely transfúzió adását teheti szükségessé, igen ritkán ez akár életet is veszélyeztethető mértékű lehet. A műtétet követően gyulladás alakulhat ki mely gyógyszeres kezeléssel általában megszüntethető. Késői szövődményként a méhüreg összenövése miatt meddőesség alakulhat ki.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

Vérzészavarok megszüntetésében bizonyos esetekben lehetőség van gyógyszeres kezelésre, de korrekt szövettani vizsgálati lelet csak a műtét elvégzésével nyerhető, ezért jó vagy rosszindulatú daganatok esetén a műtétnek nincs alternatív kezelési lehetősége.

5. Kezelés elhagyásának várható következménye:

A hosszú ideig tartó vérzés vérszegénységhez vezet. A beavatkozás elmaradásával egyértelmű diagnózis hiányában az orvos nem tudja a legkorszerűbb kezelési eljárásokat alkalmazni.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A műtét elvégzése szövődmény nélkül jelenti a sikeres beavatkozást, melynek igen valószínűsége, de ez függ a beteg fizikó-szociális állapotától, és a műtéti körülményektől.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

A műtétet követően gyulladás alakulhat ki mely gyógyszeres kezeléssel általában megszüntethető. Kialakulhat méhszájhegesedés vagy szűkülés is mely ismételt műtéti beavatkozást vonhat maga után. Késői szövődményként a méhüreg összenövései miatt meddőség alakulhat ki. Szövődménymentes esetben egyéntől függően 2-3 napos gyógyulás várható.

8. A beteg által feltett egyéb kérdésekre adott válaszok:

.....
.....
.....

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszerítől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest, 2021.

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása