



MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A
BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

TERHESSÉGMEGSZAKÍTÁS
(INTERRUPTIO)

1. A tervezett beavatkozás ismertetése, indoka, célja:

A terhesség orvosi, vagy nem orvosi (szociális) javallat alapján történő befejezése a terhesség 24. hetéig (szociális javallat esetén a terhesség 12. hetéig). A terhesség 12. hetéig történő terhességmegszakítás a méhnyak tágításából, majd a méh tartalmának vákuum kiszívás (aspiráció), vagy curette kanál segítségével történő kiürítéséből áll. Terhességmegszakítás előtt még nem szült terhesek esetében vagy előzetes császármetszés után a méhnyak gyógyszeres, vagy lamináriával történő előtágítása történik.

Beavatkozás technikája: a műtét végezhető a beteg kérése szerint rövid idejű vénás altatásban, vagy helyi érzéstelenítésben.

A méhnyak tágítása: tengeri növényekből (Laminaria japonica) készült 6-8 cm-es, 2-3mm átmérőjű pálcák segítségével, melyek nedvesség hatására 3-5-szörös vastagságúra duzzadnak. Néhány óra múlva kerül sor magára a műtetre, amikor is a hüvelyt fertőtlenítő oldattal kitöröljük, a méhürt megszondázzuk, a méhnyakat fémpálcákkal feltágítjuk, majd vákuum kiszívást (aspirációt) végzünk. Ezt követően a méhürt erre a célra rendszeresített, ún. curette kanállal ellenőrizzük.

2. 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 hastükrözést (laparosztopia), vagy hasi műtétet vonhat maga után. Ritka esetben, amennyiben a vérzés más módszerrel nem állítható el, a méh eltávolítására is sor kerülhet. Ritkán a terhességmegszakítás sikertelen, ezért elengedhetetlen a kontroll vizsgálat 2 héttel a műtétet követően. A műtétet követően gyulladás alakulhat ki mely gyógyszeres kezeléssel általában megszüntethető. Esetlegesen visszamaradt magzati szövetek alhasi görcsökkel társult vérzést okozhatnak, mely ismételt műtéti beavatkozást vonhat maga után. Késői szövődményként a méhüreg összenövési miatt meddőség alakulhat ki.

Gyógyszer bevételekor félrenyelés, fuldoklás, sürgős műszeres gégeszeti beavatkozás válhat szükségessé. Ritkán allergiás reakciók, bőrjelenségek jelentkezhetnek.

Izomba adott injekciók, infúziós kezelés: véna gyulladása, vérrögösödés, tartós gyulladás jelntkezhet. Az infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, gyulladást, elhalást, hegesedést, a végtag tartás vagy maradandó károsodását okozhatja.

Vérátömlesztés: súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (pl. HIV, krónikus májgyulladások) okozhat.

Nagyon ritkán előfordulhat, hogy a műtét elvégzését követően a terhesség nem szűnik meg, tovább növekszik. Ebben az esetben gyakoribb a szövődményes terhesség, mely vetéléssel, koraszüléssel illetve szövődményes szüléssel is végződhet. A visszamaradt terhesség kizárása érdekében a műtétet követően kb. 2 héttel hüvelyi vagy hasi ultrahang vizsgálattal egybekötött kontroll vizsgálaton kötelező megjelenni kezelőorvosánál vagy a területileg illetékes nőgyógyászati szakrendelésen.

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!

3. Alternatívák ismertetése:

9 mm-es ülőmagasságig gyógyszeres terhességmegszakításra magánintézményben Magyarországon is van lehetőség.

4. Kezelés elhagyásának várható következménye:

Terhesség kiviselése és egy, vagy több gyermek megszületése.

5. A "siker" valószínűsége és jelentése:

Nagyon kicsi a valószínűsége annak, hogy a terhesség érintetlen marad és tovább fejlődik.

Sikeres műtét esetén a terhesség megszakad.

6. A felépülés alatt várható problémák:

- Hüvelyi vérzés
- Gyengeség, fáradtság

7. 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 kénysertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

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

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

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása