



## MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: ..... TAJ száma: ..... Születési dátuma: .....

Tájékoztatót adó orvos neve: .....

### MÉHTŰKRÖZÉS (HYSTEROSCOPIA)

#### 1. A tervezett beavatkozás leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

Hysteroscopia (méhtükrözés). Diagnosticus célból a méhüreg megtekintése, terápiás célból a méhüregben lévő elváltozások (myomagöb, összenövés, méhtest-polypus, septum, idegentest, kóros méhnyálkahártya) eltávolítása.

#### 2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Diagnosztikus, vagy egyben terápiás cél.

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

A fertőtlenítéshez, altatáshoz használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció léphet fel. Műtét közben a méh átlukadása (perforatioja), sérülése következhet be. Ezzel kapcsolatban hasüregi szervek (belek, erek, húgyvezeték, húgyhólyag) is sérülhetnek. A műtétet követően átmeneti utóvérzés, vagy fertőzés jelentkezhet. Vérzés esetén a vérzés csillapítására, súlyos esetben vérátömlesztésre, méheltávolításra lehet szükség. A fertőzés kezelésére antibiotikum adása jöhet szóba. A műtét során sérülhet a húgycső, húgyvezeték, húgyhólyag, végbél. A sérülések ellátása újabb műtétet igényelhet.

- Gyógyszer bevételekor félrenyelés, fül-doklás, sürgős műszeres gégeszeti beavatkozás válhat szükségessé. Ritkán allergiás reakciók, bőrjelenségek jelentkezhetnek.
- Izomba adott injekciók, infúziós kezelés: véna gyulladás, vérrögösödés, tartós gyulladás jelentkezhet. Az infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, gyulladást, elhalást, hegesedést, a végtag tartós, vagy maradandó károsodását okozhatja.
- Vérátömlesztés: súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (pl. HIV, krónikus májgyulladások) okozhat.

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:** Ismeretlen eredetű meddőség esetében HyCoSy (ultrahangos vizsgálat, a méhürbe adott kontrasztanyag segítségével), HSG (röntgen vizsgálat a méhürbe adott kontrasztanyag segítségével). Diagnosztizált kóros elváltozások esetén: polyp, myoma fennállásakor: méhkaparás. Ashermann szindróma (a méhfal összetapadása) esetén egyéb eljárás nem ismert.

#### 5. Kezelés elhagyásának várható következménye:

Meddőséghez vezető méhüri elváltozás esetleges nem felismerése, megmaradása, mely a megtapadást, és a terhesség kiviselését is gátolhatja. Vérzészavar esetén a vérzés erősödése, a beteg vérszegénnyé válása következhet be.

#### 6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Bonyolultabb esetekben (pl. előrehaladott Ashermann sy.) további műtétek is szükségesek lehetnek. Az eljárás jellegéből adódóan több esetben újabb ülésben, újabb műtetre kerülhet sor a betegség teljes szanálása érdekében; ez nem tekinthető szövődménynek, hanem ez eljárás sajátosságának. Sikeresség esetén a méhüri eredetű meddőség oka felderítésre kerül. Diagnosztizált kóros elváltozásoknál (polyp, myoma, Ashermann sy., stb) maga a betegség megoldása is megtörténik a műtét alkalmával.

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

Hüvelyi vérzés, fájdalom. A gyógyulás időtartama kb. 1 hét.

**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 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**