

MÉHELTÁVOLÍTÁS HASTÜKRÖZÉS (LAPAROSZKÓPIA) SORÁN

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

A méh hastükrözés során történő eltávolítása különböző okok miatt válhat szükségessé. Ezek közül a leggyakoribbak: mióma (méhizomdaganat), visszatérő és gyógyszeres kezelésre nem reagáló vérzészavar, endometriózis, kismencedei gyulladás, krónikus kismencedei fájdalom, valamint a méh rosszindulatú daganatainak kezdeti stádiuma.

Laparoscopyt altatásban végzünk. A hasüreget a hasfalán át bevezetett speciális tű segítségével széndioxiddal töltjük fel. Ezt követően a köldökgyűrű alsó íven ejtett kb. 1 cm-es nyíláson keresztül a hasüregbe vezetjük az endoszkopot, mely fényforrásból és kamerából áll. Ezután a symphysis (szeméremcsonti ízület) vonalában a hason egy, vagy két fél cm-es segédnyílást ejtünk, melyen keresztül bevezetjük az operatív eszközöket. A műtétet követően a hasüregből a széndioxidot leeresztjük és az ejtett nyílásokat elvarrjuk.

2. Az ajánlott beavatkozás és gyógymód célja:

A műtét célja a méh teljes eltávolítása hastükrözés (laparoszkópia) során. Így elkerülhető a has nagyobb megterhelést jelentő hagyományos megnyitása, csökkenthető a későbbiekben esetlegesen keletkező összenövések mértéke, valamint gyorsabb a műtét utáni felépülés.

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

Szövődmények előfordulása viszonylag ritka 1000 műtetre jut 1-2 szövődmény, melyek adódhatnak a laparoscopus technikából: az eszközök bevezetése kapcsán szűrt sérülések hashártyán és hasüregi szerveken, ereken, illetve a széndioxiddal történő feltöltés kapcsán kialakulva: légmell, bórallati levegőgyülem, illetve a kóboráramok által létrehozott melléksérülések.

- I. **Erős vérzés:** amely vérátömlesztést igényel. A vérátömlesztés nagyon ritkán fertőzést /pl hepatitis-májgyulladás/ okozhat.
- II. **Környező szervek sérülése** /pl. húgyvezeték, húgyhólyag, belek/: Ennek veszélye minden esetben nagyobb, amikor is gyulladások, daganatok vagy előzetes műtétek összenövésai folytán az anatómiai helyzet eltér a szokásostól.
- III. **Idegek kompressziós sérülése:** általában időleges, pár hét alatt a tünetek megszűnnek. Ezek általában hosszabb műtétek esetén a műtőasztalon való fekvésből adódnak, fő tünete az adott testrészletre vonatkozó érzészavar, mozgáshiány.
- IV. **A vizeletürítés zavara:** általában rövid ideig tart, katéter visszahelyezésével 1-5 nap alatt rendeződik.
- V. **Útóvérzések:** esetleg több nappal a műtét után: újabb műtétet, ill. vérátömlesztést igényelhet.
- VI. **Hasi, háti, mellkasi fájdalom:** általában maguktól megszűnnek.
- VII. **Túlérzékenység:** a kapott gyógyszerekre, fertőtlenítőszerekre.
- VIII. **Gyulladás:** a műtési területen vagy a hasfalban: ezek a gyulladások antibiotikum kezelésre általában pár nap alatt teljesen megszűnnek. A hasfali gyulladások /tünetei: fájdalom, bőrpír, váladékozás, a hasfal egyes rétegeinek szétmenése/ általában localis has kezelést, de az esetek egy részben újabb hasfalzáró műtétet igényelnek.
- IX. **Tályog, illetve fistula:** a környező szerveken: igen ritka szövődmények, általában műtési beavatkozást igényelnek.

A műtét kapcsán előfordulhat olyan eltérés (pl.: rosszindulatú daganatos betegségre gyanú, erős vérzés, hasüri szerveken sérülés, vagy műtét technikai problémák), melyek hasmegnyitással történő műtétre való áttérés indokolnak.

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 műtési szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

A laparoscopia csak a hasüreg megnyitásával járó hasi műtétet helyettesíthető, amelynél nagyobb a sebgyógyulással kapcsolatos szövődmenykockázata, valamint a műtét utáni felépülés is hosszabb.

5. Kezelés elhagyásának várható következményei:

Az önnél előzetes vizsgálatainkkal valószínűsített elváltozás (ok) jellegének további pontosabb meghatározása és esetleges sebészi terápiás megoldása elmarad, állapotrosszabbodás léphet fel.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A sikert ebben az esetben a műtétet indikáló elváltozás(ok) pontos diagnosztizálása, ill. a műtéti szituáció függvényében elvégezhető gyógyító beavatkozás elvégzése jelenti.

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

A hasi sebek fájdalma, az esetlegesen fellépő, a fentiekben vázolt szövődmények. A gyógyulás időtartama szövődménymentes esetben 7-10 nap.

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 megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszersztől 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, 2020.11.24.

.....
.....
orvos aláírása és pecsétje beteg (törvényes képviselő) aláírása