

Szülészet-nőgyógyászat beleegyező nyilatkozatai:

1. Császármetszés	2-4. oldal
2. Korábban végzett császármetszés utáni szülés	5-7. oldal
3. Epidurális érzéstelenítés	8-9. oldal
4. Hüvelyfali plasztika	10. oldal
5. Laparoscopia	11. oldal
6. Méheltávolítás	12. oldal
7. Méhkaparás	13. oldal
8. Művi meddővétele – egészségügyi	14-16. oldal
9. Művi meddővétele – családtervezési	17-20. oldal
10. Szívó fogó alkalmazása	21. oldal
11. Terhesség alatt végzett méhnyak-záró műtét	22. oldal
12. Terhesség művi megszakítás	23. oldal
13. Oxytocin terhelés teszt.....	24-25. oldal

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Kismama!

A császármetszés szükségességének eldöntését az Önre és magzatára vonatkozó előnyök és hátrányok, következmények és a lehetséges szövödmények körültekintő mérlegelése előzi meg. Általánosságban igaz, hogy minden olyan esetben indokolt a műtét, ha Ön, vagy magzata egészségi állapota szempontjából a műtét elvégzése előnyösebb, mint a hüvelyi szülés.

Császármetszést a műtét idejének megválasztása alapján két, egymástól különböző helyzetben végezhetünk: **Tervezett** (ún. elektív) császármetszésről akkor beszélünk, ha előre ismert okok miatt felállított javallat alapján a szülés mindenféleképpen császármetszés útján történő befejezése indokolt.

Sürgős császármetszésről beszélünk abban az esetben, ha a műtét végzésének javallatát megindult szülés esetén, már a vajúdas során állítjuk fel. Császármetszést kell végezni minden olyan esetben, amikor az anya és/vagy a magzat egészsége, esetleg élete veszélybe kerülhet a természetes úton való születés során és e veszély elhárítására egyéb szakmailag elfogadható lehetőség nem adódik. A műtétet követően 2-3 napon keresztül fokozott megfigyelésre és kezelésre van szükség. Amennyiben a műtét utáni kórlefolyás zavartalan, úgy a rooming-in elhelyezésnek nincs akadálya.

Előkészítés a műtéthez:

Elektív műtét esetén a műtétet megelőző este még egy könnyű vacsora fogyasztható, ezt követően éjféltől azonban sem szilárd táplálék, sem folyadék fogyasztása nem megengedett. A műtét napján kora reggel beöntést alkalmazunk, valamint a szeméremdomb szőrzetét a szükséges mértékben leborotváltjuk. A gerincközei érzéstelenítéshez szükséges infúzió bekötésére a műtét előtti utolsó fél órában kerül sor.

Sürgős császármetszés esetén beöntést többnyire nem alkalmazunk, ezen esetekben a szeméremszőrzet leborotválására és infúzió bekötésére kerül sor.

A műtét során a fertőzőes szövődmények gyakoriságának csökkentése érdekében antibiotikum profilaxist alkalmazunk. Ritka szövödménye lehet addig nem ismert allergiás reakciók előfordulása (gyakorisága 1/1000000 eset) és az adott antibiotikum ritka mellékhatásai.

Hogyan zajlik a beavatkozás?

A császármetszést gerincközei érzéstelenítésben (spinalis érzéstelenítés) vagy igen ritkán altatásban végezzük. Az érzéstelenítésről az altatóorvos külön fel fogja Önt világosítani, illetve erről külön betegtájékoztatót kap. Amennyiben tervezett (elektív) császármetszésre vár, úgy orvosa a műtét előtt elküldi Önt az altatóorvoshoz műtét előtti konzílium céljából. Sürgős műtét esetén a műtétet közvetlenül megelőzően nyílik lehetősége találkozni altatóorvosával és tőle megfelelő tájékoztatást kap az érzéstelenítés részleteit illetően.

A műtét során a hasfalat közvetlenül a szeméremdomb felett, általában vízszintes – bizonyos esetekben a köldök és a szeméremcsont között középen hosszanti – metszéssel nyitjuk meg. Előnyben részesítjük a kozmetikailag kedvezőbb alsó haránt hasmegnyitást, de a behatolás módját elsősorban szakmai szempontok határozzák meg.

Ezután a hasfal és a méh között elhelyezkedő húgyhólyagot óvatosan félretolva megnyitjuk a méh falát és kiemeljük a magzatot. A méhlepény leválasztása és eltávolítása után összevarrjuk a méh falát, majd a hasfalat zárjuk.

Ritkán előfordulhat, hogy a műtét során nem várt szövödményt észlelünk (pl. méhfalba nőtt, eltávolíthatatlan méhlepényt vagy a méhizomzat összehúzódási képtelenségét, és emiatt csillapíthatatlan vérzés alakul ki), aminek következtében a műtét menetét meg kell változtatni, azt ki kell terjeszteni, esetleg szükség lehet a méh eltávolítására is.

Beteg aláírása: _____

A műtét utáni időszak:

A műtétet követően általában a rooming-in rendszerű gyerekágyas osztályon 24 órás megfigyelés következik, amely alatt állapotát folyamatosan ellenőrizzük, a szükséges gyógyszerek (méhösszehúzó készítmények, bélmozgató szerek) alkalmazását megkezdjük. Gerincközei érzéstelenítést követően a műtét után 6 órával az ágyból már segítséggel felkelhet, mosakodhat, sétálghat. Újszülöttjét a csecsemős nővérek már 1-2 órán belül odaviszik Önhöz. Bár a műtét utáni fájdalom ekkor még okozhat kellemetlenséget, újszülöttje ellátásában azonban semmi nem akadályozza. Mobilizációja orvosi szempontból is feltétlenül tanácsos.

A hassebet a műtétet követő napokban egy steril fedőkötés takarja, mosakodás során törekedjen arra, hogy ez lehetőleg ne ázzon át.

A műtét lehetséges szövődményei:

A császármetszés kockázata az anyára nézve általánosságban 15-20-szor nagyobb a hüvelyi szüléssel szemben. A császármetszés alatt és után a legnagyobb gondosság ellenére is fellelhetnek szövődmények, melyek többnyire azonnal észlelhetők és elláthatók.

A műtét közben előforduló szövődmények:

A méhhez szomszédos szervek sérüléseinek (pl. erek, idegek, húgyhólyag, húgyvezeték) nagyobb a kockázata a korábban műtéten átesettekénél, összenövésük fennállása esetén, illetve a szervek nem várt, nem megszokott anatómiai elhelyezkedésénél. E szövődmények gyakorisága 1%.

Ritkán, a méh megnyitásakor a magzat bőrét is felületesen megsértheti a vágóeszköz. Gyakorisága 1/1000 eset. A seb többnyire magától, heg nélkül meggyógyul. Rendkívül ritkán kell a sebet varrattal kezelni.

Igen ritkán, de jelentkezhetnek erős, csillapíthatatlan vérzések (gyakorisága 1-2%) melyek vérátömlesztést tehetnek szükségessé. Életveszélyes vérzés esetén a méh eltávolítása válhat szükségessé (gyakorisága 1-2/1000 eset).

A műtét közben a műtőasztalon fekvéstől keletkező nyomás miatt nagyon ritkán (1/10000 eset) károsodhatnak az idegek, a bőr vagy az izom. Ezek az elváltozások néhány hét alatt rendszerint nyom nélkül meggyógyulnak, és ritkán okoznak maradandó károsodást (pl. érzészavart, heget).

A műtét után előforduló szövődmények:

- Érzéstelenítéssel kapcsolatos szövődmények, melyről az altatóorvos felvilágosítást adott.
- A műtégi seb területén bevérzés jöhet létre, mely az esetek egy részében a seb ismételt feltárását, a vérömleny kiürítését teheti szükségessé. Gyakorisága 1%.
- A húgyhólyag működésének átmeneti zavara gyakori állapot, ami általában kezelés nélkül elmúlik. Egyes esetekben ideiglenes húgyhólyag katétert helyezünk fel, ami a problémát rövid időn belül biztonságosan megoldja.
- Végbél esetleges sérülése.
- Rendkívül ritkán alakulhat ki bélelzáródás, a bélmozgás átmeneti zavara vagy bélösszenövés, ami akár évekkel később is jelentkezhet. Ilyenkor a has újbóli megnyitása válhat szükségessé. Gyakorisága 1/5000 eset.
- Egy esetleges fertőzést (pl. a méh, a húgyutak, a tüdő- vagy a hashártya gyulladását, gyakorisága 1-2%) antibiotikummal lehet, - rendszerint sikeresen – gyógyítani.
- Súlyos gyulladásos folyamat esetén nagyon ritkán újabb műtétre lehet szükség, mely a méh és/vagy a petefészek kényszerű eltávolítását is jelentheti (gyakorisága 1/1000 eset).
- A műtégi seb fertőződése sebgyógyulási zavarokhoz, vastag heg képződéséhez vagy hegészé váláshoz vezethet (gyakorisága 1%), ami újabb műtétet tehet szükségessé.

Beteg aláírása: _____

- Kivételes esetekben véralvadék képződhet, mely a vérrel tovasodródva érelzáródást okozhat (pl. a tüdőben - tüdőembólia). Gyakorisága 0,2 %. Az embólia életveszélyes lehet és az elégtelen véráramlás folytán a szervek károsodhatnak. Ez a szövődmény hosszan tartó ágyban fekvés során gyakrabban fordul elő. Kockázati tényezők esetén a véralvadást gátló készítményekkel törekszünk a szövődmény kivédésére, de kiemелendő jelentőségű a műtétet követő minél korábbi mobilizálás is.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ: _____
 _____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

- **tervezett módon** beleegyezem / nem egyezem bele
- **sürgősségi ellátásként** beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.
 Dunaújváros, 20____ / ____ / ____ .

 a beteg aláírása

 az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Kismama!

A méhen korábban végzett minden műtét, sérülés ellátása, miómás góc eltávolítása, így az előzetes császármetszés is kockázatot jelent a szülés lezajlására. Ez a kockázat sok esetben nem olyan mértékű, hogy az aktuális szülést eleve, csak egy újabb császármetszés elvégzésével lehet levezetni. A korábbi műtét utáni állapot csupán társ indikációt jelenthet.

Szigorú szakmai szempontok alapján megítélt kedvező szülészeti állapot és helyzet esetén lehetőség kínálkozik a szülés természetes úton való hüvelyi levezetésére is. Amennyiben a szülés élettani módon és dinamikusan halad, úgy annak szövődménymentes lezajlására minden esély megvan.

A legnagyobb kockázatot és a szövődményt a méh hegének elvékonyodása és ennek következtében az esetek 3-4 %-ában a **heg szétválása** jelenti. Ezért a szülés levezetése a legnagyobb figyelmet és körütekintést igényel. A szülés, illetve a lepény eltávolítása után a méh falának épségéről méhűri betapintás útján meg kell győződni. Amennyiben a heg szétválása állapítható meg, úgy annak hasi műtét útján való ellátására van szükség. Az ellátás az esetek döntő többségében a méh falának műtéti zárása, ritkán előforduló, súlyosabb esetekben a **méh teljes eltávolítására** is sor kerülhet. Ezen szövődmények megelőzése érdekében a hüvelyi szülés elősegítésére csak korlátozott mértékben van mód. Enyhébb kedvezőtlen körülmény előfordulása esetén is célszerűbb a szülést császármetszés útján befejezni

A szülés lefolyása közben tehát, amennyiben olyan helyzet alakul ki, amelyben a természetes úton való szüléslevezetés az anya vagy a magzat egészségét veszélyeztetné, a **császármetszést** a szakmailag megalapozott szempontok alapján haladéktalanul el kell végezni.

Sürgős császármetszésről beszélünk abban az esetben, ha a műtét végzésének javallatát megindult szülés esetén, már a vajúdás során állítjuk fel. Császármetszést kell végezni minden olyan esetben, amikor az anya és/vagy a magzat egészsége, esetleg élete veszélybe kerülhet a természetes úton való születés során és e veszély elhárítására egyéb szakmailag elfogadható lehetőség nem adódik.

Szükség esetén előkészítés a császármetszéshez:

Sürgős császármetszés esetén beöntést többnyire nem alkalmazunk, ezen esetekben a szeméremszőrzet leborotválására és infúzió bekötésére kerül sor. A műtét során a fertőzőes szövődmények gyakoriságának csökkentése érdekében antibiotikum profilaxist alkalmazunk. Ritka szövődménye lehet addig nem ismert allergiás reakciók előfordulása (gyakorisága 1/1000000 eset) és az adott antibiotikum ritka mellékhatásai.

Hogyan zajlik a beavatkozás?

A császármetszést gerincközei érzéstelenítésben (spinalis érzéstelenítés) vagy igen ritkán altatásban végezzük. Sürgős műtét esetén a műtétet közvetlenül megelőzően nyílik lehetősége találkozni altatóorvosával és tőle megfelelő tájékoztatást kap az érzéstelenítés részleteit illetően, amelyről külön betegtájékoztatót kap.

A műtét során a hasfalat közvetlenül a szeméremdomb felett, általában vízszintes – bizonyos esetekben a köldök és a szeméremcsont között középen hosszanti – metszéssel nyitjuk meg. Előnyben részesítjük a kozmetikailag kedvezőbb alsó haránt hasmegnyitást, de a behatolás módját elsősorban szakmai szempontok határozzák meg.

Ezután a hasfal és a méh között elhelyezkedő húgyhólyagot óvatosan félretolva megnyitjuk a méh falát és kiemeljük a magzatot. A méhlepény leválasztása és eltávolítása után összevarrjuk a méh falát, majd a hasfalat zárjuk.

Ritkán előfordulhat, hogy a műtét során nem várt szövődményt észlelünk (pl. méhfalba nőtt, eltávolíthatatlan méhlepényt vagy a méhizomzat összehúzódási képtelenségét, és emiatt csillapíthatatlan vérzés alakul ki), aminek következtében a műtét menetét meg kell változtatni, azt ki kell terjeszteni, esetleg szükség lehet a méh eltávolítására is.

Beteg aláírása: _____

A műtét utáni időszak:

A műtétet követően általában a rooming-in rendszerű gyerekágyas osztályon 24 órás megfigyelés következik, amely alatt állapotát folyamatosan ellenőrizzük, a szükséges gyógyszerek (méhösszehúzó készítmények, bélmozgató szerek) alkalmazását megkezdjük. Gerincközei érzéstelenítést követően a műtét után 6 órával az ágyból már segítséggel felkelhet, mosakodhat, sétál gáthat. Újszülöttjét a csecsemős nővérek már 1-2 órán belül odaviszik Önhöz. Bár a műtét utáni fájdalom ekkor még okozhat kellemetlenséget, újszülöttje ellátásában azonban semmi nem akadályozza. Mobilizációja orvosi szempontból is feltétlenül tanácsos.

A hassebet a műtétet követő napokban egy steril fedőkötés takarja, mosakodás során törekedjen arra, hogy ez lehetőleg ne ázzon át.

A műtét lehetséges szövődményei:

A császármetszés kockázata az anyára nézve általánosságban 15-20-szor nagyobb a hüvelyi szüléssel szemben. A császármetszés alatt és után a legnagyobb gondosság ellenére is felléphetnek szövődmények, melyek többnyire azonnal észlelhetők és elláthatók.

A műtét közben előforduló szövődmények:

A méhhez szomszédos szervek sérüléseinek (pl. erek, idegek, húgyhólyag, húgyvezeték) nagyobb a kockázata a korábban műtéten átesetteknél, összenövés fennállása esetén, illetve a szervek nem várt, nem megszokott anatómiai elhelyezkedésénél. E szövődmények gyakorisága 1%.

Ritkán, a méh megnyitásakor a magzat bőrét is felületesen megsértheti a vágóeszköz. Gyakorisága 1/1000 eset. A seb többnyire magától, heg nélkül meggyógyul. Rendkívül ritkán kell a sebet varrattal kezelni.

Igen ritkán, de jelentkezhetnek erős, csillapíthatatlan vérzések (gyakorisága 1-2%) melyek vérátömlesztést tehetnek szükségessé. Életveszélyes vérzés esetén a méh eltávolítása válhat szükségessé (gyakorisága 1-2/1000 eset).

A műtét közben a műtőasztalon fekvéstől keletkező nyomás miatt nagyon ritkán (1/10000 eset) károsodhatnak az idegek, a bőr vagy az izom. Ezek az elváltozások néhány hét alatt rendszerint nyom nélkül meggyógyulnak, és ritkán okoznak maradandó károsodást (pl. érzésvizsgálat, heget).

Különösen fontos annak ismerete a szülő nő számára, hogy a korábbi műtétek következményeként előfordulhat olyan műtéti helyzet, amelyben az operatőr részéről a beteg egészsége megőrzése, későbbi, terhességgel kapcsolatos veszélyhelyzet megelőzése érdekében a szakma szabályai szerint, egészségügyi indok alapján a művi meddövételt fogja javasolni. Az észlelt műtéti szövődményt és az indoklás részletes leírását az operatőr a műtéti leírásban rögzíti.

A műtét után előforduló szövődmények:

- Érzéstelenítéssel kapcsolatos szövődmények, melyről az altatóorvos felvilágosítást adott.
- A műtéti seb területén bevézés jöhet létre, mely az esetek egy részében a seb ismételt feltárását, a vérömleny kiürítését teheti szükségessé. Gyakorisága 1%.
- A húgyhólyag működésének átmeneti zavara gyakori állapot, ami általában kezelés nélkül elmúlik. Egyes esetekben ideiglenes húgyhólyag katétert helyezünk fel, ami a problémát rövid időn belül biztonságosan megoldja.
- Végbél esetleges sérülése.
- Rendkívül ritkán alakulhat ki bélelzáródás, a bélmozgás átmeneti zavara vagy bélösszenövés, ami akár évekkel később is jelentkezhet. Ilyenkor a has újbóli megnyitása válhat szükségessé. Gyakorisága 1/5000 eset.
- Egy esetleges fertőzést (pl. a méh, a húgyutak, a tüdő- vagy a hashártya gyulladását, gyakorisága 1-2%) antibiotikummal lehet, - rendszerint sikeresen – gyógyítani.
- Súlyos gyulladásos folyamat esetén nagyon ritkán újabb műtetre lehet szükség, mely a méh és/vagy a petefészek kényszerű eltávolítását is jelentheti (gyakorisága 1/1000 eset).
- A műtéti seb fertőződése sebgyógyulási zavarokhoz, vastag heg képződéséhez vagy hegsvétváláshoz vezethet (gyakorisága 1%), ami újabb műtétet tehet szükségessé.
- Kivételes esetekben véralvadék képződhet, mely a vérral tovasodródva érelzáródást okozhat (pl. a tüdőben /tüdőembólia/). Gyakorisága 0.2 %. Az embólia életveszélyes lehet, és az elégtelen véráramlás folytán a szervek károsodhatnak. Ez a szövődmény hosszan tartó ágyban fekvés során gyakrabban fordul elő. Kockázati tényezők esetén a véralvadást gátló készítményekkel törekszünk a szövődmény kivédésére, de kiemelendő jelentőségű a műtétet követő minél korábbi mobilizálás is.

Beteg aláírása: _____

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán – **amennyiben a szakmai szabályok alapján megengedhető – a szülés hüvelyi, természetes úton történő levezetésébe**

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20__ / __ / __ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Kismama!

Bizonyára hallott az epidurális fájdalomcsillapítás (EDA) módszeréről. E tájékoztatónkkal szeretnénk az Ön döntését megkönnyíteni, hogy gyermeke születésének minden mozzanatát élvezhesse. E mellett a magzat számára is előnyös a lepényi véráramlás növekedésével, továbbá a szülés tágulási szakaszának lerövidülésével, illetve a magzat mechanikai terhelésének csökkenésével járó epidurális fájdalomcsillapítás. Szülőszobánkban az EDA napi rutin beavatkozás, népszerű a szülőnők körében.

Ez a beavatkozás egy ún. vezetéssel érzéstelenítés, amelynek során a műtési területtől távol, annak fájdalomingerületeit szállító idegek kerülnek kikapcsolásra helyi érzéstelenítőkkel, vagyis a fájdalom központi idegrendszerbe történő bejutását akadályozzuk meg helyi érzéstelenítő gyógyszer (legismertebb a Lidocain) beadásával. Ezen módszer előnye, hogy kevesebb érzéstelenítővel nagyobb terület érzésteleníthető, megfelelő vékony cső – ún. kanül – és abba adott helyi érzéstelenítő alkalmazásával a fájdalommentesség, műtési érzéstelenség időtartama meghosszabbítható, műtét után jobb minőségű fájdalomcsillapítás érhető el, mely kevesebb mellékhatással jár, mint a szájon át, izomba, vagy vénásan adott fájdalomcsillapítók esetén. Az érzéstelenítés javítja az érzéstelenített terület keringését, nem befolyásolja a szervezet fertőzésekkel szembeni védekezőképességét. Az érző funkció felfüggesztése mellett a mozgató funkció mindvégig érintetlen marad és így Ön a szülésben éppen úgy részt vehet, mintha nem részesült volna érzéstelenítésben.

Az epidurális érzéstelenítés egy ún. gerincközei érzéstelenítés, melynek során a gerincvelőt körülvevő vastag kötőszövetes lemez, a keményagyhártya (dura mater) két lemeze közül a külsőt átszúrva juttatjuk a helyi érzéstelenítőt a kívánt helyre, mely itt fejt ki hatását és a gerinccsatornába belépő fájdalomérző idegrostokat blokkolja.

A szúráshoz speciális hegyű, rendkívül vékony tűket alkalmazunk, ezért a gerincvelő, vagy az idegek sérülésétől nem kell tartania. A leggyakoribb szövődmény (irodalmi adatok szerint 1-20 %) átmeneti fejfájás, rövid ideig tartó szúráskörnyéki fájdalom. Ritka szövődmenyként (kisebb, mint 0,5 % valószínűséggel) felléphet bőr alatti vérömleny, fertőzés, mely még ritkábban a mélyre, akár a gerinccsatornába is terjedhet agyhártyagyulladás, érzészavart okozva.

Az epidurális érzéstelenítés kivitelezhető olyan helyeken is, ahol a gerinccsatornában az idegrostok mellett a gerincvelő is elhelyezkedik. Ezt az érzéstelenítést vastagabb tűvel végezzük, ugyanis gyakran a két keményagyhártya-lemez közé egy vékony kanült is felvezetünk a műtési érzéstelenség tartalmának meghosszabbítási lehetőségének biztosítása érdekében. Ezen érzéstelenítésnél a fejfájás lehetősége kisebb.

A kanül felvezetésekor jelentkezhet áramütésszerű nyilalló érzés valamely alsó végtagba. Amennyiben ez tartósan fennáll, mindenképpen jelezze, mert a kanül rossz helyzetét és az egyik érzőideg nyomódását jelzi, mely, ha tartósan fennmarad, az ideget károsíthatja.

A vastagabb tű miatt a szúráshelyén gyakrabban jelentkezik fájdalom, kicsit gyakoribbak a kisebb vérömlenyek. A fertőzések gyakorisága viszont nem nagyobb.

A gerincközei érzéstelenítések természeténél fogva az érzéstelenítő hatása alatt a vizeletürítést nem fogja tudni szabályozni. Ez akaratlan vizeletcsorgást vagy vizeletelakadást okozhat, ennek gyakorisága mintegy 5 %. E miatt egyszeri katéterezésre is szükség lehet. Amennyiben gerincközei érzéstelenítés után elhúzódó (az utolsó gyógyszeradás után hat órával is fennálló és nem csökkenő) érzés vagy mozgászavart érez, kérjük, azonnal jelezze a nővéreknek, kezelőorvosának.

A szülés során fájdalmat nem érezhet, de fura nyomásokat, tapintásokat, húzásokat igen.

Hallhatja a műtét során keletkező zajokat is (műszerek zörgése, a műtőszemélyzet beszélgetése, a monitorok csipogása, stb.). Amennyiben ezeket kellemetlennek érzi, mód van vénába adott nyugtatókkal szenderegés létrehozására, és ezzel az ön számára zavaró külső hatásokat ki tudjuk küszöbölni.

A beteg aláírása: _____

Az érzéstelenítés biztonságossága érdekében kérjük, a következő szabályokat tartsa be:

- A szülésre virradó éjszaka éjfélétől ne egyen, ne igyon semmit. Amennyiben rendszeresen gyógyszert szed, kollégánk megbeszéli Önnel, mely gyógyszereket veheti be, melyekhez legfeljebb 1 dl tiszta csapvizet megihat.
- A szülés reggelén ne gyújtson rá, ne használjon, fogyasszon egyéb élvezeti szereket sem. (Az ideális az lenne, ha a szülés napjáig nem gyújtana rá.)
- Értéktárgyait ne viselje, azokat helyezze biztonságba vagy (átvételi elismervény ellenében) bízza az osztályos nővér gondjaira.
- Ha körmeit lakkozza, azt szíveskedjen lemosni. Sminket se használjon.
- Esetleges kivehető műfogsorát feltétlenül kérjük a műtőbeszállítás előtt kivenni és éjjeliszekrényének fiókjában hagyni vagy más módon biztonságba helyezni. Ha van hallókészüléke, azt hozza magával a műtőbe.

Miután elolvasta részletes tájékoztatónkat, reméljük, félelmét sikerült kissé csökkentenünk az érzéstelenítési eljárásokkal kapcsolatban. Célunk az, hogy a legkisebb megterheléssel, kockázattal biztosítsuk a fájdalommentességet a szülés alatt. Az epidurális érzéstelenítést kizárólag az Ön kérelme és a lap alján lévő írásos beleegyezése alapján végezzük el, ha a beavatkozásnak orvosi ellenjavallata nincs.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezeléséről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20__ / __ / __.

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Ez a tájékoztató felvilágosítást nyújt az Önnél szükségessé váló ún. hüvely-plasztika műtétről.

A műtét lényege a kórosan kinyúlt hüvelyfal húgyhólyaggal szomszédos részének megkisebbitése, a hólyag záró rendszerének, valamint a medencefenék, a hüvely hátsó falának megerősítése. A műtét az esetek zömében kifogástalan eredményt ad, kisebb részben a panaszok kiújulhatnak. A műtétet követően esetenként állandó katétert helyezünk fel és csak ennek eltávolítása után lép fel a spontán vizeletürítési képesség. Néha ez csak 3-4 nap múlva áll helyre.

Az anatómiai helyzetből adódóan igen ritkán előfordulhat, hogy a műtét során sérül a hólyag és emiatt hosszabb ideig szükséges a katétert viselni. Igen ritkán a végbél is sérülhet.

További szövődmény adódhat az altatással kapcsolatosan, előfordulhat utóvérzés, sebgyógyulási zavar, lázas állapot stb.

Szövődménymentesség esetén a varratszedés és a hazabocsátás a műtét utáni 6-8. napon történik.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Ezen ismertető tájékoztatást nyújt az Önnél tervbe vett hasi tükrözésről.

A laparoszkópia a legkorszerűbb vizsgáló és gyógyító eljárások egyike, amelynek segítségével számos betegségben egyszerűbbé és gyorsabbá válik a betegség pontos megállapítása, sok esetben gyógyítása is a hagyományos hasi műtét elvégzése nélkül.

A módszer lényege az, hogy altatásban a köldökön keresztül egy optikai eszközt vezetünk a hasüregbe, majd egy videokamera segítségével a kismedencei szerveket, méhet, petefészkeket, petevezetőket és környezetüket egy képernyőn láthatóvá tesszük és rajtuk a szükséges beavatkozásokat kis hasfali behatolásokból tudjuk végezni.

Az eljárás alkalmas többek között ismeretlen eredetű alhasi fájdalom, meddőség, belső nemi szervek fejlődési zavarának tisztázására, méhen kívüli terhesség, petefészkek ciszták műtéti kezelésére, művi meddővé tétel elvégzésére.

A méhen kívüli terhesség ily módon történő megoldása esetén, valamelyest növekszik annak ismétlődési kockázata.

Szövődmény előfordulhat altatással kapcsolatosan, sérülésből eredően (hasfali, hasúri vérzés, bélsérülés, nagy ér sérülés stb.), melyek ellátása érdekében esetleg műtéti has megnyitásra és ellátásra kerülhet sor.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Ezen ismertető általános tájékoztatást ad az Önnél tervezett méheltávolítás műtétéről.

A méheltávolítás történhet - hasi úton, - hüvelyi úton, - petefészek és petevezető egyidejű eltávolításával, - más beteg szervek egyidejű eltávolításával.

Az előzetes vizsgálatok alapján az Ön egészsége érdekében indokolt a méhének eltávolítása, melyet a kivizsgálás és a műteti előjegyzés során már szóban is részletesen megbeszéltünk. 50 év feletti életkorban az egyébként ép petefészek eltávolítása ajánlott.

A **hasi méheltávolítás** során a hasfalat meg kell nyitni vagy hosszanti vagy haránt irányban. A behatolás módját elsősorban az Ön érdekét szolgáló orvosi döntés határozza meg. Ez a műteti eljárás jelent nagyobb megterhelést a betegre nézve és ez jár nagyobb kockázatokkal is.

A **hüvelyi méheltávolítás** esetében a hasüreget a hüvely felől nyitjuk meg. A műtét speciális műteti technikát, jártasságot és gyakorlatot igényel, de a beteg számára ez a módszer jelenti a kisebb megterhelést és kedvezőbbek a sebgyógyulás és a lábadozás feltételei. Az általános kockázaton kívül magában rejti annak lehetőségét is, hogy a műtétet hasi úton kell befejezni.

Mindkét műtétnél az alábbi **szövődmények** fordulhatnak elő: érzéstelenítéssel kapcsolatosan, környező szervek (húgyhólyag, végbél, húgyvezeték, bél, erek) sérülése, fertőzés, láz, sebgyógyulási zavar, vérrögösödés, embólia, utóvérzés, vérömleny képződése, ezek esetleges befertőződése. Ezen szövődmények kezelésére természetesen fel vagyunk készülve. Sor kerülhet akár vérátömlesztésre is.

A műtét kockázatát fokozzák és a gyógyulást hátrányosan befolyásolhatják a következő betegségek: cukorbetegség, szívbetegség, magas vérnyomás, keringési zavarok, kövérség, dohányzás, korábbi hasi műtétek, stb.

Természetesen a méheltávolítás után terhesség nem jöhet létre. A havi vérzés megszűnik, de ez nem vezet elhízáshoz és nincs kedvezőtlen hatással a nemi életre sem. Ha a petefészek eltávolítása után klimaxos panaszok vagy tünetek jelentkeznek, úgy ezeket hormonpótlással lehet kezelni, illetve megelőzni.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

az orvos aláírása

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Ezen ismertető tájékoztatást nyújt Önnek a tervezett méhkaparás-curette műtétről.

Ciklust nem tartó vérzés zavar, jó- vagy rosszindulatú daganat gyanúja, elhalt terhesség, hormonális elégtelenség és egyéb okok esetén méhkaparást kell végezni.

A műtét elvégzése megfelelő kivizsgálás után rövid vénás altatásban történik. A néhány perces beavatkozás során a nyakcsatorna műszeres kitágítása után küretkanállal a méh nyálkahártyáját lekaparjuk a méh izmos belső felszínéről. A nyert anyagot szövettani vizsgálatra küldjük.

Általános szövődmények rendkívül ritkán, de előfordulhatnak: altatással összefüggésben, vérzés, méhfal sérülése, láz, gyulladás trombózis. A méh áthatoló sérülése esetén előfordulhat a környező szervek károsodása is, amelyek ellátása hasi tükrözés vagy műtét útján történik.

Szövődménymentes esetben a műtétet követő napon lehetséges a hazabocsátás. A vérzés kis mértékben még 4-5 napig eltarthat. 3-4 hétig kádban nem tanácsos fürdeni, csak zuhanyozni. Nemi életet 2-3 hétig nem szabad élni. Láz, fájdalom, bővebb vérzés esetén kontroll vizsgálaton kell jelentkezni.

Szövettani vizsgálat eredményéről és az esetleges további tennivalóról minden esetben levélben tájékoztatjuk. A leletet nőgyógyászati szakrendelésen vagy a kezelő orvosnak kell bemutatni.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20____ / ____ / ____.

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

A művi meddőségért szolgáltató beavatkozás az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a művi meddőségértelről szóló 25/1998. (VI. 17.) NM rendeletben foglalt feltételek fennállása esetén végezhető el. A beavatkozás elvégzése történhet egészségügyi vagy családtervezési indokkal.

Egészségügyi indok esetén a beavatkozás elvégezhető:

- a) tizennyolcadik életévét betöltött cselekvőképes személynél
- b) tizennyolcadik életévét betöltött, cselekvőképességében bármely ügycsoportban részlegesen korlátozott személynél. Ebben az esetben a *törvényes képviselőt* vagy közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban vagy -írásképtelensége esetén - két tanú együttes jelenlétében meg tett nyilatkozattal a *beleegyezés, illetve a visszautasítás jogának gyakorlására megnevezett cselekvőképes személyt* a beavatkozás elvégzéséről, és annak indokairól a *beavatkozás megkezdését megelőzően tájékoztatni kell*. A tájékoztatás megtörténteig a beavatkozás nem végezhető el.
- c) tizennyolcadik életévét be nem töltött korlátozottan cselekvőképes kiskorúnál – a törvényes képviselő aláírása szükséges
- d) cselekvőképtelen személynél (ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő személyt). Cselekvőképtelen személynél a beavatkozás kizárólag jogerős bírósági határozat alapján, a fogamzóképeség elérését követően végezhető el.

A beavatkozás elvégzésére irányuló kérelemhez csatolni kell a művi meddőségértel indokoló betegséget kezelő, szakmailag illetékes fekvőbeteg-gyógyintézeti, klinikai osztály szakvéleményét.

A tervezett műtétje előtt, kérjük, hogy tanulmányozza férjével, élettársával együtt az alábbi tájékoztatót. A sterilizáció a férjénél vagy a feleségénél egyaránt elvégezhető.

A beavatkozás célja:

A női meddőség tétel a családtervezés alapján véve visszafordíthatatlan módszere. Amennyiben egészségi állapota engedi, megfontolandók a fogamzásgátlás egyéb lehetőségei is. Közismert, hogy forgalomban vannak megbízható, hosszú távú fogamzásgátló módszerek: óvszer, pesszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tableta, spermicidek, 3 hónapig ható injekciós készítmény, gyógyszerrel kombinált spirál, amelyeknek a hatékonysága a sterilizációéval hasonló értékűek.

A beavatkozás elvégzése a nemi úton terjedő megbetegedésekkel szemben nem nyújt védelmet!

Rendkívül fontos körülmény, hogy a petevezetők műtéti elzárásával abszolút biztos meddőséget garantálni nem lehet. Elenyésző arányban ugyan, de 3-4 ezrelékes sikertelenséggel számolni kell, ugyanis bekövetkezhet a petevezető rekanalizációja, így a teherbeesés is.

Vérzés kimaradás, szubjektív tünetek, vagy egyéb terhességre gyanús jelek esetén az állapot sürgős tisztázása szükséges, haladéktalanul szakorvoshoz kell fordulni. Annál is inkább, mert a sterilizációs műtétek után a méhen kívüli terhességek kockázata nagy.

A beavatkozás következtében nem változik a menstruációs ciklus, a libidó (nemi vágy), nem kell súlygyarapodással vagy más kellemetlen mellékhatásokkal számolni. Ha a későbbiekben súlygyarapodás, deréktáji fájdalmak, cikluszavarok, hangulati labilitás lépne fel, ezeknek más okuk van, a műtéti beavatkozással nem hozhatók összefüggésbe.

A beavatkozás menete:

A kb. 1 órás időtartamú művi meddőségértel során mindkét oldali petevezetőt elzárjuk, erre többféle módszer létezik. Esetenként gyűrűt, fémkapcsot teszünk a kürtre, de leggyakrabban a petevezető átégetésével történik, ennek során az hegesedik, átjárhatatlanná válik. A beavatkozást közvetlenül a menstruáció utáni időszakban gépi altatásban, hasi tükrözés útján végezzük, melynek lényege, hogy 1-2, esetleg 3 ún. oldaltrokár bevezetése történik a köldök alatti területen.

beteg aláírása

törvényes képv./meghatalmazott aláírása

férj/élettárs aláírása

Ezek a behatolási helyeken át vezethetők be a különböző eszközök. Először egy speciális tűvel CO₂-t juttatunk a hasüregbe, majd ezt követően kb. 1 cm-es köldöktáji metszésen keresztül megvilágított vezetőcsövön keresztül optikai műszert (laparoszkópot) vezetünk be. A videokamera képernyőre vetíti a kismencedei viszonyokat. A petevezetők megfogása és elektromos áram útján való elzárása szemmel történő ellenőrzéssel végezhető el. A tükrözés során gyakori, hogy a hüvelyen és a méhszájon keresztül egy járulékos eszközt, (pl. szonda) vezetünk a méhüregbe, mellyel a méh kiemelhető és mozgatható, így jobb betekintést nyerhetünk a kismencedébe.

A műtét során semmilyen szerv nem kerül eltávolításra. Biztos meddőség csak az ivarsejttermelés teljes és végleges megszüntetésével, a petefészek eltávolításával érhető el, amely azonban számos hormonális és egyéb mellékhatással jár, ezért sterilizálási céllal eleve nem jöhet szóba. Erre csak nagyon indokolt esetben kerülhet sor, a beteg egészségének megőrzése, lehetséges mértékű helyreállítása, vagy ha ez nem lehetséges, az egészségromlás mérséklése céljából.

A laparoszkópos beavatkozás előnyei a kis műtéti megterhelés, a rövid posztoperatív időszak, kevés kórházban eltöltött ápolási nap (2-3 nap), gyors felépülés és munkaképessé válás, valamint esztétikai szempontból a kis kozmetikai kockázat.

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

- sérülések: hólyag, húgyvezeték, bél, ér stb., bármely belső szerv megsérülhet, amely akár halált is okozhat
- égési sérülések
- vérzések, amelyek súlyos esetben akár a méh vagy egy részének eltávolítását is szükségessé tehetik
- fertőzések, gennyesedések
- a bélműködés zavarai (pl. bélelzáródás), hashártyagyulladás
- sebgyógyulási zavar
- vérrögösödés (trombózis, embólia), ennek következtében akár halál is
- átmeneti válltáji fájdalom (subcutan emphysema), has puffadás

Kockázatot jelent, ha a beteg túlsúlyos, valamilyen krónikus betegsége van, vagy ha korábbi hasi műtete kapcsán összenövésekkel kell számolni.

Annak ellenére, hogy ez a beavatkozás relatíve egyszerű, a hasi műtétek összes veszélyével, szövődményével társulhat. A műtét előtt nem mondható meg, hogy milyen eredménnyel zárul a beavatkozás, ezért elképzelhető, hogy a narkózis alatt együlésben az eredeti beavatkozást szükséges kiterjeszteni vagy megváltoztatni (pl. a petevezetékek összenövések miatt nem hozhatók látótérbe). A megbetegedés jellege, a lehetséges szövődmények mértéke és sürgőssége (pl. erős vérzés) szükségessé teheti, hogy a páciens biztonsága érdekében a beavatkozást adott esetben a has megnyitásával folytassuk.

A műtét utáni kezelés:

- a vérszegénység kezelése akár vérátömlesztéssel is
- folyadék- és ionháztartás rendezése
- antibiotikus és trombózis profilaxis
- mobilizálás, torna, bélmozgatás
- hasi dréncsövek, állandó katéter eltávolítása az 1. napon
- varratszedés a 6-7. napon

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altatóorvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

A kérelem a műtét elvégzése előtt - szóban is - visszavonható, a visszavonás ténye az egészségügyi dokumentációban rögzítésre kerül.

A beavatkozás elmaradásának kockázata:

A szakorvosi vélemény alapján Önnél a művi meddővétélén kívül más fogamzásgátlási módszer alkalmazása nem lehetséges vagy egészségügyi okból nem javasolható, illetve egyéb egészségügyi problémája miatt egy esetleges terhesség – a szakorvos által megállapított betegségétől függően – az Ön életét, testi épségét, egészségét közvetlenül veszélyeztetheti vagy a terhességből születendő gyermek orvosilag valószínűsíthetően súlyos fogyatékossgában szenvedne.

beteg aláírása

törvényes képviselő/meghatalmazott aláírása

férj/élettárs aláírása

Mellékelt szakvélemény(ek):

.....

.....

**KÉRELEM
ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

Alulírott _____ születési _____ név:
 _____ (született: ____ / ____ / ____ TAJ: _____)

_____ a művi meddővétél egészségügyi indokból történő elvégzése iránti kérelemmel fordulok a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-nőgyógyászati osztályához. Tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____

beteg aláírása

törvényes képviselő/meghatalmazott aláírása

orvos aláírása

A tájékoztatást tudomásul vettem:

férj/élettárs aláírása

Férj/élettárs hiányában:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem – tekintettel a művi meddővétélről szóló 25/1998. (VI. 17.) NM rendelet 6. § (1) bekezdésében foglaltakra, miszerint az orvosnak a férj/élettárs részére is kötelessége tájékoztatást nyújtania –, hogy nem élek házasságban vagy élettársi kapcsolatban:

beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

A művi meddővételezt szolgáló beavatkozás az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a művi meddővételetről szóló 25/1998. (VI. 17.) NM rendeletben foglalt feltételek fennállása esetén végezhető el. A beavatkozás elvégzése történhet egészségügyi vagy családtervezési indokkal.

Családtervezési indok esetén a beavatkozás elvégezhető

a) tizennyolcadik életévét betöltött cselekvőképes személynél

b) tizennyolcadik életévét betöltött, cselekvőképességében bármely ügycsoportban részlegesen korlátozott személynél. Ebben az esetben a gyámhatóság hozzájárulása és a törvényes képviselő vagy közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban vagy - írásképtelensége esetén - két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogának gyakorolására megnevezett cselekvőképes személy hozzájárulása szükséges! Amennyiben a kérelmet a törvényes képviselő nyújtja be, úgy annak érvényességéhez a páciens egyetértése szükséges.

A beavatkozás elvégzésének feltétele a 40. életév betöltése vagy pedig 3 vér szerinti gyermekkel való rendelkezés.

Az ezúton benyújtott, művi meddővétele elvégzésére irányuló kérelmet követően **6 hónap múlva ismételten meg kell jelennie** a kórházban és írásos nyilatkozatában meg kell erősítenie, hogy a beavatkozás elvégzésére irányuló szándékát továbbra is fenntartja.

A szándéka fenntartására irányuló írásos nyilatkozat megtételét követő 6 hónap elteltével kerülhet sor a beavatkozás elvégzésére, kivéve, ha a kérelem fenntartásáról szóló nyilatkozat megtételét követően a beavatkozás soron kívüli elvégzését szülészeti vagy más műtéti esemény lehetővé teszi, illetőleg az időközben bekövetkező terhesség a nő életét, testi épségét, egészségét közvetlenül veszélyeztetné vagy ebből a terhességből nagy valószínűséggel egészséges gyermek nem születne.

A családtervezési célból végzett meddővétele elvégzéséért az intézmény vezetése által meghatározott térítési díjat kell fizetni.

A tervezett műtétje előtt, kérjük, hogy tanulmányozza férjével, élettársával együtt az alábbi tájékoztatót. A sterilizáció a férjnél vagy a feleségnél egyaránt elvégezhető.

A beavatkozás célja:

A női meddővétele a családtervezés alapján véve visszafordíthatatlan módszere. A fogamzó képesség visszaállítása bonyolult, költséges beavatkozás és az eredmény nem garantálható, egy későbbi terhesség (pl. újabb házasság esetén) természetes úton már nem jöhet létre, ezért megfontolandók a fogamzásgátlás egyéb lehetőségei is. Közismert, hogy forgalomban vannak megbízható, hosszú távú fogamzásgátló módszerek: óvszer, pesszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tableta, spermicidek, 3 hónapig ható injekciós készítmény, gyógyszerrel kombinált spirál, amelyeknek a hatékonysága a sterilizációéval hasonló értékűek.

A beavatkozás elvégzése a nemi úton terjedő megbetegedésekkel szemben nem nyújt védelmet!

Rendkívül fontos körülmény, hogy a petevezetők műtéti elzárásával abszolút biztos meddőséget garantálni nem lehet. Elenyésző arányban ugyan, de 3-4 ezrelékes sikertelenséggel számolni kell, ugyanis bekövetkezhethet a petevezető rekanalizációja, így a teherbeesés is.

Vérzés kimaradás, szubjektív tünetek, vagy egyéb terhességre gyanús jelek esetén az állapot sürgős tisztázása szükséges, haladéktalanul szakorvoshoz kell fordulni. Annál is inkább, mert a sterilizációs műtétek után a méhen kívüli terhességek kockázata nagy.

A beavatkozás következtében nem változik a menstruációs ciklus, a libidó (nemi vágy), nem kell súlygyarapodással vagy más kellemetlen mellékhatásokkal számolni. Ha a későbbiekben súlygyarapodás, deréktáji fájdalmak, cikluszavarok, hangulati labilitás lépne fel, ezeknek más okuk van, a műtéti beavatkozással nem hozhatók összefüggésbe.

beteg aláírása

törvényes képviselő/meghatalmazott aláírása

férj/élettárs aláírása

A beavatkozás menete:

A kb. 1 órás időtartamú művi meddővétél során mindkét oldali petevezetőt elzárjuk, erre többféle módszer létezik. Esetenként gyűrűt, fémkapcsot teszünk a kürtre, de leggyakrabban a petevezető átégetésével történik, ennek során az hegesedik, átjárhatatlanná válik. A beavatkozást közvetlenül a menstruáció utáni időszakban gépi altatásban, hasi tükrözés útján végezzük, melynek lényege, hogy 1-2, esetleg 3 ún. oldaltrokár bevezetése történik a köldök alatti területen. Ezekre a behatolási helyekre át vezethetőek be a különböző eszközök. Először egy speciális tüvel CO₂-t juttatunk a hasüregbe, majd ezt követően kb. 1 cm-es köldöktáji metszéssel keresztül megvilágított vezetőcsövön keresztül optikai műszert (laparoszkópot) vezetünk be. A videokamera képernyőre vetíti a kismedencei viszonyokat. A petevezetők megfogása és elektromos áram útján való elzárása szemmel történő ellenőrzéssel végezhető el. A tükrözés során gyakori, hogy a hüvelyen és a méhszájon keresztül egy járulékos eszközt, (pl. szonda) vezetünk a méhüregbe, mellyel a méh kiemelhető és mozgatható, így jobb betekintést nyerhetünk a kismedencébe.

A műtét során semmilyen szerv nem kerül eltávolításra. Biztos meddőség csak az ivarsejttermelés teljes és végleges megszüntetésével, a petefészek eltávolításával érhető el, amely azonban számos hormonális és egyéb mellékhatással jár, ezért sterilizálási céllal eleve nem jöhet szóba. Erre csak nagyon indokolt esetben kerülhet sor, a beteg egészségének megőrzése, lehetséges mértékű helyreállítása, vagy ha ez nem lehetséges, az egészségromlás mérséklése céljából.

A laparoszkópos beavatkozás előnyei a kis műtéti megterhelés, a rövid posztoperatív időszak, kevés kórházban eltöltött ápolási nap (2-3 nap), gyors felépülés és munkaképessé válás, valamint esztétikai szempontból a kis kozmetikai kockázat.

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

- sérülések: hólyag, húgyvezeték, bél, ér stb., bármely belső szerv megsérülhet, amely akár halált is okozhat
- égési sérülések
- vérzések, amelyek súlyos esetben akár a méh vagy egy részének eltávolítását is szükségessé tehetik
- fertőzések, gennyesedések
- a bélműködés zavarai (pl. bélelzáródás), hashártyagyulladás
- sebgyógyulási zavar
- vérrögösödés (trombózis, embólia), ennek következtében akár halál is
- átmeneti válltáji fájdalom (subcutan emphysema), has puffadás

Kockázatot jelent, ha a beteg túlsúlyos, valamilyen krónikus betegsége van, vagy ha korábbi hasi műtete kapcsán összenövésekkel kell számolni.

Annak ellenére, hogy ez a beavatkozás relatíve egyszerű, a hasi műtétek összes veszélyével, szövődményével társulhat. A műtét előtt nem mondható meg, hogy milyen eredménnyel zárul a beavatkozás, ezért elképzelhető, hogy a narkózis alatt együlésben az eredeti beavatkozást szükséges kiterjeszteni vagy megváltoztatni (pl. a petevezetékek összenövések miatt nem hozhatók látótérbe). A megbetegedés jellege, a lehetséges szövődmények mértéke és sürgőssége (pl. erős vérzés) szükségessé teheti, hogy a páciens biztonsága érdekében a beavatkozást adott esetben a has megnyitásával folytassuk.

A műtét utáni kezelés:

- a vérszegénység kezelése akár vérátömlesztéssel is
- folyadék- és ionháztartás rendezése
- antibiotikus és trombózis profilaxis
- mobilizálás, torna, bélmozgatás
- hasi dréncsövek, állandó katéter eltávolítása az 1. napon
- varratszedés a 6-7. napon

Az Ön kezelésében részt vesznek:

Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altatóorvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

A kérelem a műtét elvégzése előtt - szóban is - visszavonható, a visszavonás ténye az egészségügyi dokumentációban rögzítésre kerül.

 beteg aláírása

 törvényes képviselő/meghatalmazott aláírása

 férj/élettárs aláírása

KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ születési név: _____
(született: ____ / ____ / ____ TAJ: _____)

_____ a művi meddővétel családtervezési indokból történő elvégzése iránti kérelemmel fordulok a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-nőgyógyászati osztályához. Tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20__ / __ / __.

beteg aláírása

törvényes képviselő/meghatalmazott aláírása

A tájékoztatást teljes körűen megadtam és a rendelkezésemre bocsátott dokumentumokból (beteg személyi igazolványa, TAJ kártya, 3 gyermek születési anyakönyvi kivonata) megállapítottam, hogy a beavatkozás elvégzésének feltételei fennállnak.

orvos aláírása

A tájékoztatást tudomásul vettem:

férj/élettárs aláírása

Férj/élettárs hiányában:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem – tekintettel a művi meddővételről szóló 25/1998. (VI. 17.) NM rendelet 6. § (1) bekezdésében foglaltakra, miszerint az orvosnak a férj/élettárs részére is kötelessége tájékoztatást nyújtania –, hogy nem élek házasságban vagy élettársi kapcsolatban:

beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

SZÁNDÉK FENNTARTÓ NYILATKOZAT

Alulírott _____ születési név:

_____ (született: ____ / ____ / ____ TAJ:

_____) kijelentem, hogy a **családtervezési indokból történő művi meddővététel** beavatkozás Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-nőgyógyászati osztályán történő elvégzésére irányuló, a „Művi meddővététel (családtervezési indokból) Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat” tartalmának ismeretében 20 ____ . napján aláírt „Kérelem és beleegyező nyilatkozat”-omban foglaltakat 6 hónap elteltével is változatlanul fenntartom és kérem a műtetre történő előjegyzésemet.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Kismama!

Ezen ismertető tájékoztatást nyújt Önnek a szükségessé váló, szülését befejező műtétről.

Szívófogót kell alkalmazni minden olyan eseten, amikor az anya és/vagy a magzat egészsége, esetleg élete veszélybe kerülhet, ha a természetes úton való születés rövid időn belül nem következik be és e veszély elhárítására egyéb szakmailag elfogadható lehetőség nem adódik. Ilyenkor császármetszés elvégzésére már nincs mód.

A vácuum extractio kockázata anyára és magzatra nézve általánosságban valamivel nagyobb a sima hüvelyi szüléssel szemben.

A műtét lényege, hogy a medence üregében vagy kimenetében elhelyezkedő magzati koponyára szívás létrehozásával egy korongot rögzítünk fel, melynek segítségével, húzás alkalmazásával a magzatot rövid időn belül a világra tudjuk segíteni.

A következő szövődményekkel lehet számolni a műtét során: hüvelyi sérülés, nagyobb vérvesztés, gát-, végbélsérülés, sebgyógyulási zavar, a magzatonál nagyobb fejdagánat kialakulása.

Amennyiben a műtét utáni kórlefolyás zavartalan, úgy a rooming-in elhelyezésnek nincs akadálya.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Kismama!

Ez az ismertető tájékoztatást nyújt önnek a terhessége folyamán szükségessé vált méhnyak-záró műtétről, amellyel a koraszülés megelőzését, kisbabája kihordását, ezáltal egészségét igyekszünk elősegíteni.

A műtét lényege a méhnyak meggyengült tartó és záró funkciójának helyreállítása, amit a méhnyak hüvelyi részének nyálkahártya alatt vezetett körkörös öltésével érünk el. A műtét alatti fájdalommentességet általános érzéstelenítéssel, gépi altatással érjük el.

A műtét időtartama kb. 15 perc. Az átlagos ápolási idő – amennyiben méhösszehúzódnások nem jelentkeznek – kb. egy hét.

Szövődmény a leggondosabb műtéti technika és nagy tapasztalat mellett is előfordulhat: vérzés, görcsök, ritkábban a magzatburok megrepedése léphetnek fel.

Sajnos a műtét elvégzése nem garantálja a terhesség kívánt ideig történő kihordását. A műtétől független okok miatt is megindulhat a vetélés vagy koraszülés, ilyen esetekben az öltést el kell távolítani.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____)TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Ez a tájékoztató felvilágosítást nyújt az Önnél tervezett terhesség megszakítás műtétéről.

A terhesség megszakítására általában a 12. hétig a várandós vagy a családja kérésére, illetve kisebb részben betegség miatt kerül sor.

Elvégezhetőségét, lebonyolítási módját törvény szabályozza.

A műtétet általános érzéstelenítésben-altatásban végezzük a teljesült feltételek biztosítása után.

Szült nőknél a méhnyak műszeres kitágítása utána a terhességi szövetet kiszívással távolítjuk el. Akik még nem szültek, azoknál a méh nyakcsatornájának kitágítása kíméletesebben, laminária pálca felhelyezése és annak megduzzadása révén történik.

Minden műtétnél, így a művi vetélésnél is előfordulhatnak szövödmények, mint a fokozott vérvesztés, utóvérzés, a méh és a környező szövetek, szervek sérülése, altatással kapcsolatos gondok, később lázas állapot, fertőzés, trombózis stb.

Sérülés esetén előfordulhat, hogy azt hasi tükrözés vagy esetleg csak műtét útján lehet ellátni.

Késői szövödményként méhszáj elégtelenséggel, vetélésre, koraszülésre való hajlammal, meddőség veszélyével lehet számolni.

Fontos, hogy a műtétet követő 6. héten nőgyógyászati kontroll vizsgálaton kell jelentkezni.

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____)TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

**Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat
egészségügyi beavatkozáshoz**

Kedves Kismama!

Az oxytocin egy fehérje természetű anyag, mely az agyalapi mirigy hátsó lebenyében termelődik és a köztiagy közvetítése útján kerül a vérbe. Legfontosabb hatása az, hogy a simaizmot összehúzódnásra készíteti. Ezt a hatását elsősorban a méh izomzatán fejt ki, legnagyobb mértékben a terhesség alatt és különösen a szülés körüli, még inkább a szülés alatti időszakban.

A szülés megindulása a terminusban akkor következik be, amikor bonyolult élettani, elsősorban hormonális folyamatok hatására a méhizomzat oxytocinnal szembeni érzékenysége olyan mértékben fokozódik, hogy az végül a méhtest rendszeres fájástevékenységét váltja ki. Ennek hatására kezdetben felpuhul, megrövidül a méhnyak, tágul a nyakcsatorna, később a fájások erősödése következtében fokozatosan tágul a méhszáj, beindul a szülés.

Élettani körülmények között ilyenkor a magzat méhen belüli állapota biztonságos, az oxigén ellátottsága kifogástalan.

Terhességi kóros állapotok esetén azonban a méhlepényen keresztül lezajló anya-magzat közti gázcsere csökkenhet, károsodhat. Az ilyen veszélyhelyzet megelőzésére és mielőbbi felismerésére szolgál az Oxytocin terheléses teszt (OTT).

A terheléses próba során azt vizsgáljuk, hogy a bolyhok közötti tér oxigén telítettségének csökkentésére a magzati szívműködésben kimutatható-e változás. Amennyiben a vizsgálat alatt megfelelő az oxigénellátás, az arra utal, hogy a lepény rendelkezik olyan tartalékkal, ami biztosítani képes a magzat oxigénigényét.

Ha a méhlepény gázcsere funkciója kielégítő, akkor ilyen körülmények közt is képes a magzat oxigenizációját biztosítani. Ha viszont a méhlepény működése károsodott, tartalékkapacitása beszűkült, akkor a magzat oxigénellátása zavart szenved. Ez az átmeneti oxigénhiány a szívműködés időleges frekvenciaváltozásaiban tükröződik.

A módszer lényege: Az Oxytocin infúzióban történő adagolása mellett a magzat méhen belüli állapotának ellenőrzése egy speciális, ún. cardiotokograph (CTG) készülékkel.

A CTG olyan műszer, melynek segítségével a magzati szívműködés és a méhizomzat aktivitása (keményedés, jósló- és valódi fájások) együttesen, folyamatosan vizsgálhatóak, monitorozhatóak és egymáshoz viszonyítva értékelhetők. A vizsgálati idő alatt a gép egy papírcsíkra rögzíti az eredményt, két görbe (vonal) formájában. Ez alapján a vizsgálóorvos értékelni tudja a szívfrekvencia olyan változásait, melyek a magzat mozgásával és a méhtevékenységgel függenek össze és ezek alapján következtet a magzat állapotára, oxigén-ellátottságára, a lepény rezervkapacitására. A felső vonal a magzat szívfrekvenciáját, az alsó görbe pedig a méhtevékenység erősségét ábrázolja.

Beteg aláírása: _____

Az Oxytocint infúzióban adjuk a szülészobán (5 NE 500 ml infúzióban, 10-es percenkénti cseppszámmal) felügyelet mellett 1 óras időtartamban.

Az OTT javallatai:

- terhesség szövődményei
- terminustúllépés
- bizonytalan terminus
- minden olyan kóros állapot, vagy körülmény, amelyben a magzat méhen belüli veszélyeztetettségének lehetősége felmerül

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelő orvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, szülésznő, altató orvos és asszisztensei, műtősnő és műtős asszisztens.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Szülészeti-Nőgyógyászati osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva: