



Betegtájékoztató és beleegyező lap **A méh függelékein (petefészek, kürt) végzett műtétek**

Tisztelt Hölygem/ Asszonyom!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében a petefészkeken, ill. petevezetőkön műtéti beavatkozás válik szükségessé. A ceglédi Toldy Ferenc Kórház Szülészeti-nőgyógyászati Osztály gyógyító csoportja a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy mindent mérlegelve döntsön, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz.

A beavatkozás jellege

A petefészek és petevezető elváltozásai a jóindulatútól a rosszindulatúig rendkívül sokszínűek, így azok műtéti megoldásai is változatosak. Az Önt operáló orvos azért ajánlotta fel a hasa megnyitásával járó megoldást, mert a tudomány aktuális színvonalán így lehet a petefészeknek, petevezetőjének elváltozását a legökényetesebben, a legkevesebb rizikóval ellátni, így várható teljes gyógyulása, vagy a betegség terjedésének megállítása.

A beavatkozás célja

Műtéti törekvésünk kétirányú attól függően, hogy jó, vagy rosszindulatú elváltozással állunk szemben: jóindulatú elváltozásnál a legminimálisabb beavatkozással az ép állományt próbáljuk megőrizni. Így lehet a beavatkozás a petefészek égetése, ék alakú kimetszése, esetleges egy-, ritkán kétoldali petefészek eltávolítása, a petevezetők felszabadítása, lenövések, elzáródások oldása, szájadékok megnyitása, részleges kimetszés, vagy teljes eltávolítás, esetleg a teljes függelék (petefészek+petevezető) eltávolítása. A beavatkozás mértékét mindig a műtét alatt az elváltozás jellege és az anatómiai szituáció határozza meg. Rosszindulatú folyamatnál, vagy annak gyanújakor azok teljes eltávolítására törekszünk. Tehát műtét közben dönthetünk úgy is, hogy mindkét oldali petefészkét a méhével együtt kell eltávolítani. Amennyiben az esetleges méheltávolításról kíván tájékoztatást kapni, úgy az ehhez kapcsolódó nyomtatványt kérje kezelőorvosától.

Hogyan történik a beavatkozás?

Kellő kivizsgálását követően műtéti előkészítésen esik át (diéta, beöntés, borotválás, gyógyszerelés, infúzió, hólyagkatéter felhelyezés), melyeknek a műtéti szövődmények megelőzésében van elengedhetetlen szerepük. A műtét napjára a körömlakkot, műkörmöt, ékszer, kivehető fogat el kell távolítani. Kórházi öltözetben fogják a műtőbe vinni, ahol a beavatkozást az altatóorvos által kiválasztott érzéstelenítési módban végezzük (erről külön nyomtatványon kap tájékoztatást és kérjük, ehhez adja beleegyezését). A várható elváltozás jellegének és az Ön adottságainak megfelelően vagy alhasi középmetszést, vagy a szeméremcsont feletti redőben harántmetszést ("bikini metszés") ejtve nyitjuk meg a hasát. A műtét jellegét már a fentiekben említett módon, műtét közben döntjük el. Bővebb műtéti vérvesztés esetén vérkészítmény adására sor kerülhet.

Melvez a beavatkozás esetleges szövödményei?

Szövödmények gyakoriságát emelhetik társbetegségek, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, családban gyakrabban előforduló betegségek, előzményben szereplő műtétek és azok szövödményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát. Méhe a petefészkekkel a kismedencében helyezkedik el, mely a hasüreg legmélyebb, műtétileg nehezen megközelíthető területe, ahol szoros közelségben, néhol összetapadásban nagy erek, idegek, húgyvezetők, húgyhólyag és belek helyezkednek el. Ritkán, de előfordul olyan anatómia, elváltozás, betegség, hogy műtét kapcsán ezek sérülnek. Kevés vérzés, váladékozás esetenként maradhat vissza. Ilyen esetben ezek lebocsátására szolgáló „drain” csöveket hagyunk vissza az operáció után pár napig a hasüregben.

Ezeket vagy a hasfalán, vagy a hüvelyen keresztül vezetjük ki. Műtét közben kaphatunk olyan erős vérzést, mely miatt vérkészítmény adására is kényszerülhetünk. Ezek a készítmények szigorú szűréseken és teszteken esnek át beadásuk előtt. Az ehhez kapcsoló tájékoztatót kérje kezelőorvosától és tanulmányozza át. Ezt követően kérjük, adja hozzájárulását a műtét közben esetelegesen szükségessé váló vérkészítmény beadásához. Hasfalát rétegenként zárjuk, mely szövetek között alakulhat ki vér- és folyadékgyülem. Ezek lebocsátására is hagyhatunk vissza csöveket, vagy műtét után kényszerülhetünk azok leszívására, eltávolítására. Ezeknek az esetleges és ritka szövödményeknek az elhárítása, ellátása, gyógyítása megfelelő felkészültséggel és tapasztalattal rendelkezünk. Osztályunkon ehhez a feltételek biztosítottak. Amennyiben a szövödmények lehetőségéről további kérdése van, kérjük szóban tegye meg kezelőorvosa felé.

Műtét utáni időszak várható eseményei

Műtét után az ún. „műtétes kórterembe” kerül, ahol műszerekkel, vér- és vizeletvizsgálatokkal követjük állapotát. Ilyenkor előfordulhat vérnyomás ingadozás, hányás, folyadékvesztés, esetleges utóvérzés. Állandó vénakanüljén keresztül pótoljuk a folyadékvesztéseket, adjuk a gyógyszereket. Vizeletét minimum 24 órán át katéteren keresztül vezetjük le. Inni csak kellően éber állapotban kap, enni pedig csak a kellőképp beindult bélműködés után (ezt szükség szerint gyógyszerrel serkentjük). Műtét után bélelzáródás is előfordulhat, ez olykor csak ismételt műtét végzésével oldható meg. Műtét után felléphet lázas állapot, fertőzés, sebgennyedés, sebmegnyílás, melyet az osztályunkon bevezetett antibiotikum-védelemmel, és fokozott sterilitási szabályokkal minimálisra csökkentünk. Betegsége kapcsán az esetleges tartósabb ágyhoz kötöttség esetén bőrelváltozások, tüdőgyulladás, vérrögösödés is előfordulhat, melyeket megelőző gyógyszerekkel, nővéreink szakszerű ápolásával próbálunk megelőzni. Panaszmentesség esetén, varratszedést követően otthonába bocsátjuk.

Várható következmények:

Műtétet követően, ha méhét és petefészket megőriztük és még aktív korban van, menstruálni fog, teherbeesési és kihordási esélyeiről tájékoztatni fogjuk. Eleinte hasi fájdalmak lesznek, melyeket csillapítunk, idővel ezek enyhülnek, szűnnek. Kisebb-nagyobb összenövés alakulhatnak ki hasában, melyek időszakos alhasi diszkomfort érzéssel, frontérzékenységgel járhatnak. Szexuális életüket ezek csak ritkán fogják zavarni, szexusa teljes lehet.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Ezen műtéti típust az előzőekben már említettük, hogy azért választottuk Önnek, mert a haszon-kockázat határán belül ez a legelőnyösebb. A következőkben megemlítünk még olyan megoldásokat, melyek esetleg szóba jöhetnek alternatívaként, mi azonban azért nem ezeket választottuk, mert vagy nem teljes megoldást jelentenek, vagy nagyobb kockázattal járhatnak. Ezek: petefészek elváltozás célzott leszívása, laparoszkópos beavatkozás, esetleg csak gyógyszeres kezelés.

Mi a teendő a beavatkozás után?

Műtétet követően pár napig kímélő életmód javasolt. Szöveti eredményéért 4 héten belül mindenféleképpen jelentkeznie kell saját érdekében. Ennek elmaradásából eredő esetleges következményekért a kórház nem vállal felelősséget. A kórház rossz eredmény esetén sem küld értesítést. Az eredmény alapján kezelőorvosa javaslatot tesz a további terápiára.

Műtét elmaradásának következményei:

Tisztelt Betegünk! Tudjuk, hogy bizonyos szövődmények lehetősége visszatartó erejű, de döntését a műtéti beleegyezésbe az vezérelje, hogy gyógyulása, életkilátásainak javítása érdekében történik minden és sokkal nagyobb a haszon reménye, mint a kockázat veszélye. Amennyiben műtétjét nem végezhetjük el, a petefészkein, petevezetőjén olyan torzulások, funkcióbeli elváltozások jelentkezhetnek, melyek az Ön esetleges teherbeesési esélyeit rontják, vagy menstruációs ciklusait felborítják. Állandó fájdalmak léphetnek fel, melyek bizonyos idő után csillapíthatatlanná válhatnak. Térfoglaló folyamatok növekedésével, vagy az elváltozásból rosszindulatúba átforduló folyamat esetén életkilátásai az idő előrehaladtával fokozatosan csökkennek.

Beleegyezési nyilatkozat

A „méh függelékein végzendő” műtéti beavatkozásról a vérkészítmények adásáról szóló tájékoztatót elolvastam, az orvos által hozzáfűzött szóbeli és igényem szerint a rajzos kiegészítést megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a beavatkozásról minden számomra fontos információnak birtokában vagyok és ezek ismeretében a beavatkozás elvégzésébe, beleegyezem, és kifejezetten kérem azt.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során, az elutasítás következtében bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, nem teszem felelőssé, őket a felelősség alól kifejezetten és visszavonhatatlanul felmentem.

A kezelésbe (műtétbe) való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján, minden kényszertől mentesen adom

Megjegyzéseim:.....

.....

.....

/ide azt írja, kérem, amit elutasít, illetve ha esetleg feltételesen járul csak hozzá, beavatkozásunkhoz/

Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségemről teljes körűen

tájékoztassák:.....

.....

Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségemről az általam megjelölt következő korlátozásokkal

tájékoztassák:.....

.....

Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se

tájékoztassák:.....

.....

Kijelentem, hogy tájékoztatásom megfelelő volt, további kérdésem nincs.

.....

kezelőorvos aláírása

.....

beteg vagy törvényes képviselő aláírása

Cegléd, 20.....

Tájékoztatásról való lemondás nyilatkozata

„Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni. Ezért a döntéseket kezelőorvosomra bízom és minden általa szükségesnek vélt gyógyítási, műtéti metodikába fenntartás nélkül belegyezem.”

Ezt a nyilatkozatot -elfogadása esetén- kézírásával megismételten leírva, majd az okirat végén aláírva erősítse meg. E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lemondása érvénytelen.

Cegléd, 200.....

.....
Beteg vagy törvényes képviselő aláírása