



**TOLDY FERENC KÓRHÁZ**  
CEGLÉD

**SZÜLÉSZET - NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY**

Osztályvezető főorvos: Dr. Endrődi Tamás

Tel: 06-53/310-011/227

email: cegledszuleszet@freemail.hu



## **Betegtájékoztató és beleegyező lap** **Bartholini-mirigy műtétei**

**Tisztelt Hölgyem/Asszonyom!**

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében Bartholini - mirigyen 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**

Az ún. Bartholini-mirigyek a hüvelybemenet alsó harmadában kétoldalt elhelyezkedő faggyúmirigyek. A mirigy kivezető járatának elzáródása tömlő, esetenként fájdalmas tályog kialakulásához vezethet. A Bartholini-mirigy műtéte terápia és beavatkozás.

### **A beavatkozás célja:**

Az elváltozás következtében kialakult szubjektív panaszok csökkentése illetve megszüntetése a mirigy kivezető járatának rekonstrukciójával.

### **Hogyan történik a beavatkozás?**

A műtét napjára a körömlakkot, műkörmöt, ékszert, 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). Általában rövid vénás altatásban megnyitjuk a fájdalmas, feszülő elváltozást és a tartalmát kiürítjük. Ezt követően a mirigy falát a bőrhez kiöltjük, majd esetenként 24 órára géz-csíkkal tamponáljuk. Idősebb korban (változókor után) a ciszta falából szövettani vizsgálatra kimetszést végzünk.

### **Melyek a beavatkozás esetleges szövődményei?**

Szövődmények gyakoriságát emelhetik társbetegségek, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, családban gyakrabban előforduló betegségek, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát. A bemetszés helyén kis bevérzés, esetleg gyulladásos reakció alakulhat ki. Ezeknek az esetleges és ritka szövődményeknek az elhárítására, ellátására és gyógyítására megfelelő felkészültséggel és tapasztalattal rendelkezünk. Osztályunkon a feltételek ehhez biztosítottak. Az elváltozás a műtéti beavatkozás elvégzésének minőségétől függetlenül akár többször is kiújulhat. Ilyen esetben, a későbbiekben akár a mirigy teljes eltávolítása is szükségessé válhat. Amennyiben a szövődmények lehetőségéről további kérdése van, kérjük szóban tegye meg kezelőorvosa felé.

### **Műtét utáni történések:**

Műtétet követően osztályunkon pár óráig megfigyeljük, és amennyiben panasz- és tünetmentes 24 órán belül távozhat osztályunkról.

### **Mi a teendő a beavatkozás után?**

Műtétet követően pár napig kímélő életmód javasolt. Szövettani 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 e műtéti beleegyezésbe az vezérelje, hogy a gyógyulása, életkilátásainak javítása érdekében történik minden és sokkal nagyobb a haszon reménye, mint a kockázat veszélye.** Ha a műtétjét nem végezhetjük el, a ciszta tályoggá alakulhat, a tályog spontán megrepedhet, a nagy fájdalom és lázas állapot ilyenkor csökken, vagy megszűnik, de állandó váladékozás léphet fel, mely a Bartholini-mirigy újabb elzáródásához vezethet.

## Beleegyezési nyilatkozat

A beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos által hozzáfűzött szóbeli és kéresemre rajzos kiegészítést megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a beavatkozásról minden számomra fontos információ 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 miatt bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, nem teszem felelőssé, és őket a felelősség alól kifejezetten felmentem.

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

Megjegyzés:.....  
.....  
.....

/ide azt írja, kérem, ha a műtétbe, csak feltételesen egyezik bele/

Hozzártartozóim 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.**

Cegléd, 20.....

.....  
kezelőorvos aláírása

.....  
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

### **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 feltétel nélkül, belegyezem”.***

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

---

---

---

---

---

---

---

Cegléd, 20.....

.....  
Beteg vagy törvényes képviselő aláírása