



Betegtájékoztató és beleegyező lap **Császármetszés**

Tisztelt Hölgyem/Asszonyom!

Tájékoztatjuk, hogy az Ön és/vagy születendő gyermeke egészsége érdekében császármetszés végzése vált 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 újszülöttet vagy újszülötteket a hasfal és a méhfal megnyitásával járó műtétrel segítjük világra, műtői körülmények között.

Mikor végzünk császármetszést?

A császármetszés végzése mellett akkor döntünk, ha spontán szülés levezetésében rejlő veszélyek nagyobbak, mint a műtét végzésének rizikói. Ezek alapján a műtét végzése szükségessé válhat: fenyegető méhen belüli oxigén hiány, magzati koponya beilleszkedési rendellenessége, magzati koponya tartási rendellenességei, magzat fekvési rendellenességei /medencevégű-, ferde-, harántfekvés/, vérzéssel járó szövődmény, /idő előtti lepényleválás, előlfekvő lepény/, súlyos toxémia, terhességi cukorbetegség, befolyásolhatatlan fájásgyengeség egyes esetei, méhen végzett előzetes műtét egyes esetei, anya, egyes betegségei, szervi rendellenességei, szüléshez magas anyai életkor, várhatóan nagy magzati súly, téraránytalanság, köldökzsinór előesés, ikerterhesség egyes esetei, terhelő szülészeti előzmények, illetve fentiek együttes előfordulása esetén /a felsorolás a teljesség igénye nélkül készült/.

Az Ön esetében tervezett császármetszés oka:

.....
.....
.....

/orvos által aktuálisan kitöltendő/

Hogyan történik a beavatkozás?

Amennyiben sürgős kényszer nem áll fent, a műteti indikáció felállítását követően, előkészítjük Önt a műtetre. Beöntést kap, szeméremszőrzetének egy részét leborotváljuk, majd zuhanyozik. Szülőágyra fektetjük, vénabiztosítást végzünk kanüllel és keringése feltöltése céljából infúziót adunk. Műteti fertőzések megelőzésére antibiotikum injekciót, gyomorsav lekötésre sav kötő oldatot kap. A hólyagba állandó katétert helyezünk. Sürgős műtét esetén egyes lépések elhagyhatók. A műtőbe szállítást követően az aneszteziológus az

Ön és gyermeke állapota alapján dönt az érzéstelenítés módjáról /gerincérzéstelenítés, gerinckörüli érzéstelenítés, altatás/. Végso döntést az Önnel való egyeztetés után hoz. Ön és magzat érdekében a gerincközi érzéstelenítési módot javasoljuk kis rizikója miatt. Emellett a magzat kiemelése után, gyermekét láthatja, hallhatja, vele kontaktust teremthet. Altatásban a magzat szintén alhat, spontán légzése nehezített, lélegeztetésre szorul. Hasfali fertőtlenítés és izólálás után a has rétegeit megnyitjuk, majd a méhen ülő hólyag letolása után a méhfalon metszést ejtünk, a magzatburkot megnyitva a gyermeket vagy gyermekeket, kiemeljük és a jelenlévő gyermekorvos felügyeletére bizzuk. A méhüregéből a lepényt eltávolítjuk. A szokásos rutin teendők utána méh és a hasfal sebzését zárjuk. Vastagabb hasfal esetén a rétegek között kis levezető gumicsövet hagyunk folyadék gyülem, tályog kialakulásának megelőzésére.

Melyek a beavatkozás esetleges szövődményei?

A szövődmények gyakoriságát emelhetik bizonyos alapbetegségek, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, családban előforduló betegségek, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlen tájékoztassa kezelőorvosát! Lehetséges szövődmények: Bél-, hólyag-, húgyvezeték- sérülés, vérzés a méh üregéből és/vagy falából. Ezek a műtét során sebészi ellátásra kerülnek. A húgyvezeték leköttése napokkal később kiderülő szövődmény mely ismételt műtét vagy műtétek végzésével korrigálható csak. Rendkívül ritkán csillapíthatatlan vérzés léphet fel a méh sebzéséből vagy a méh üregéből. Amennyiben ezek csillapítása a szokásos sebészi és/vagy gyógyszeres módszerekkel nem sikerül a méhet ellátó artériák leköttésével próbálkozunk, eredménytelenség esetén extrém esetben a méhtest esetleg az egész méh eltávolításának a szükségessége is felléphet az élete megmentése érdekében. Ilyenkor vérkészítmény adására is kényszerülhetünk. Ezek a készítmények szigorú szűréseken és teszteken esnek át beadásuk előtt. /Kérjük, tájékozódjon a vérkészítmények beadásáról, kérje az ehhez kapcsolódó tájékoztatónkat!/. Nagyobb fokú vérzés következményeként véralvadási problémák léphetnek fel, mely ellátása többnyire intenzív osztályon szokott történni. A műtét után fellépő leggyakoribb szövődmény a lázzal járó gyulladás, mely mögött gyermekági láz vagy a hasfal rétegeinek gyógyulási zavarával járó tályog kialakulása esetleg húgyúti fertőzés áll. Ellátásuk szerteágazó tevékenység, amennyiben erre esetlegesen sor kerül, a részletekről igénye szerint tájékoztatjuk. Átlagosnál több vérzés esetén vérszegénység alakulhat ki. Tartósabb ágyhoz kötöttség esetén tüdőgyulladás, esetleg vérrögösödés is előfordulhat. A műtétet követően órákon belül vagy ritkábban az első 24 órában a méh elernyedhet, melyet bő hüvelyi vérzés megindulása jelez. Ellátása általában méhösszehúzó gyógyszerekkel párhuzamosan infúziós folyadékpótlás és/vagy vérátömlesztés. Ezek sikertelensége esetén hasi műtéttel a méhet ellátó artériákat leköttjük, ennek eredménytelensége esetén a méh eltávolítása is szükségessé válhat. A felsorolt, esetleges és ritka szövődményeknek az elhárítására, ellátásra és gyógyítására megfelelő felkészültséggel és tapasztalattal rendelkezünk. Osztályunkon ehhez a feltételek

adottak. Amennyiben a szövődmények lehetőségéről, ellátásukról és azok módozatairól további kérdése van, kérjük, tegye meg kezelőorvosa felé.

A műtét elmaradásának következményeiről és szövődményeiről: amennyiben az indokolt műtétet nem végezhetjük el, az mind az anyára, mind a magzatra nézve veszélyes. Amennyiben magzati ok miatt kellene császármetszést végezni, úgy a magzat a spontán szülés alatt károsodhat, amennyiben anyai ok miatt vált szükségessé a műtét, az anya egészségkárosodása mellett a magzat is veszélyeknek van kitéve. A veszélyek a császármetszés indokainak függvényében mások. Amennyiben ezekről részleteiben kíván tájékozódni, kérje kezelőorvosának tájékoztatását.

A műtét utáni időszak várható eseményei:

A műtét ideális esetben is több dl. vérvesztéssel jár. Ez az első néhány órában szédülést, gyengeséget eredményezhet. Javasolt bő folyadékfogyasztás. A hátgerinc érzéstelenítés következményeként fejfájás jelentkezhet, mely szintén sok /napi 3-4 liter!/ folyadékbevitelt igényel. Extrém esetben fájdalomcsillapító adása is szóba jön. A műteti sebzés fájdalmát - igénye szerint- szintén gyógyszeres úton csökkentjük. A gyermekágy első két napján spontán széklet hiányában, hashajtót, beöntést kap. A tejelválasztás a szülést követő 2-3. napon várható. A tejelválasztás megindulását követően a fejés rendszeres napi tevékenységgé kell, hogy váljon. Szövődménymentes esetben a varratszedést követően, műtétet követő 4-5. napon gyermekével együtt otthonába bocsátjuk.

Mi a teendő a beavatkozás után?

A műtét után 6 hétig szexuális élet, ülőfürdő tilos. Kerülje a fizikai megterhelést! Alhasi görcs, fájdalom, láz, bő vérzés esetén kezelőorvosánál jelentkezzen. Panaszmentesség esetén 6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen!

A fenti tájékoztatóban szeretnénk volna a császármetszés körül **leggyakrabban előforduló** eseményeket, szövődményeket, azok elhárításának néhány lényegesebb momentumát Önnel megismertetni. Amennyiben, ezen túlmenően kíván információkat kapni a műtét körüli eseményekről, tegye fel szóban kérdéseit kezelőorvosának és mi örömmel és készséggel válaszolunk .

Beleegyezési nyilatkozat

A császármetszésről, vérkészítmények adásáról a tájékoztatást elolvastam, az orvos által hozzáfűzött szóbeli, igényem szerint esetleg rajzos kiegészítést megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a műtétről és az esetleges szövődmények ellátásáról minden számomra fontos információnak birtokában vagyok, és ezek ismeretében a kezelőszemélyzet mindenirányú szükséges műtéti tevékenységébe beleegyezem, és kifejezetten kérem azt.

Tudomásul veszem, hogy, jogom van a felajánlott beavatkozások bármelyikének elutasítására. Ez esetben a műtétem és kezelése kapcsán, bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény nem kielégítő alakulásaért, gyermekem egészségi állapotának nem kielégítő voltaért, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, nem teszem felelőssé, őket a felelősség alól kifejezetten és visszavonhatatlanul felmentem.

A kezelésbe /beavatkozásokba, műtétbe/ való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján, minden kényszerből mentesen adom.

Megjegyzéseim:.....

.....

/ide azt írja, kérem, amit elutasít, illetve ha esetleg feltételesen járul csak hozzá, egyes beavatkozásainkhoz/.

Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

- Az alább megnevezett hozzátartozóimat a saját és gyermekem állapotáról, esetleges betegségeinkről, szövődményeinkről...stb. teljes körűen tájékoztassák.

.....

- Az alább megnevezett hozzátartozóimat a saját és gyermekem állapotáról, esetleges betegségeinkről, szövődményeinkről...stb.. korlátozásokkal tájékoztassák.

.....

- Az alább megnevezett hozzátartozóimat a saját és gyermekem állapotáról, esetleges betegségeinkről, szövődményeinkről ...stb.. kérésünkre se tájékoztassák.

.....

Kijelentem, hogy a tájékoztatás megfelelő volt, további kérdésem nincs.

.....
kezelőorvos aláírása

.....
szülőnő vagy törvényes képviselő aláírás

Cegléd, 20.....

Tájékoztatásról való lemondás nyilatkozata

„Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy születésem, esetleges gyógykezelésem, rajtam elvégzett műtétek, beavatkozások 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 beleegyezem.”

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

.....
szülő vagy törvényes képviselőjének aláírása

Cegléd, 20.....