



TOLDY FERENC KÓRHÁZ
CEGLÉD

SZÜLÉSZET - NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

Osztályvezető főorvos: Dr. Endrődi Tamás

Tel: 06-53/310-011/227

email: cegléd.szuleszet@freemail.hu



Betegtájékoztató és beleegyező lap

A méhüreg és petevezetők kontrasztanyag feltöltéses röntgenvizsgálata

/HSG/

Tisztelt Hölgyem/ Asszonyom!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében HSG 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:

Diagnosztikus beavatkozás.

A beavatkozás célja:

Ezzel a beavatkozással pontos képet kaphatunk a méhüreg állapotáról, alakjáról és a méhkürtök átjárhatóságáról. Legtöbbször sterilitás miatt, a meddőségi kivizsgálás részeként végezzük.

Hogyan történik a beavatkozás?

A vizsgálatot a ciklus első felében, közvetlenül a menstruáció lezajlása után végezzük az esetleges terhesség károsodásának megelőzése céljából. Hüvelyi feltárásból a nyakcsatornába vezetett eszközzel keresztül kontrasztanyagot fecskendezünk a méhürbe, majd képerősítőt követjük, röntgenfelvételen rögzítjük az anyag útját a méhürben, a petevezetékben és a hasüregben. A sugárterhelés minimális.

Melyek a beavatkozás esetleges szövődményei?

Ritkán, de előfordulhat a kontrasztanyag iránti érzékenység, gyulladás. Ezeknek az esetleges szövődményeknek az elhárítására, ellátására és gyógyítására megfelelő felkészültséggel rendelkezünk. Osztályunkon a feltételek ehhez biztosítottak. Amennyiben a szövődmények lehetőségéről további kérdése van, kérjük szóban tegye meg kezelőorvosa felé.

Műtét utáni időszak várható eseményei:

Panaszmentesség esetén, a beavatkozás napján otthonába bocsátjuk. További teendők az eljárás eredményétől függenek.

Várható következmények:

Amennyiben a beavatkozás során kórosat nem találunk, petevezetői átjárhatóak, további vizsgálatok válhatnak szükségessé. Amennyiben a petevezetők átjárhatatlanok, vagy a méhüreg anatómiailag deformált, sikeres terhesség érdekében műtét végzése válik szükségessé. Esetenként meddőségi központba utaljuk.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

A petevezetők átjárhatóságáról hasi tükrözés útján is meggyőződhetünk, de itt nem kapunk képet a méhüreg alakjáról, a petevezetők lefutásáról.

A speciális kontrasztanyag útja ultrahanggal is nyomon követhető, ezzel elkerülhetővé válik a sugárterhelés, egyéb előnye azonban nincs a HSG-vel szemben, és jóval költségesebb beavatkozás.

Mi a teendő a beavatkozás után ?

Műtétet követő 3 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal.

A kontroll vizsgálatig kímélő életmód, nemi élet tilalom javasolt.

Műtét elmaradásának következményei:

Csak így vagy alternatív módon győződhetünk meg a petevezetők átjárhatóságáról, a meddőség esetleges okáról. Meddőségi kivizsgálás során elengedhetetlen a beavatkozás.

Műtét elmaradásának következményei:

Tisztelt Hölgym/Asszonyom! Tudjuk, hogy bizonyos szövődmények lehetősége visszatartó erejű, de döntését a műtėti beleegyezésbe az vezérelje, hogy gyógyulása, teherbeesési esélyeinek javítása érdekében történik minden és sokkal nagyobb a haszon reménye, mint a kockázat veszélye.

Amennyiben műtétjét nem végezhetjük el, a pontos diagnózis akadályba ütközhet, így a megfelelő kezelés elmaradhat.

Beleegyezési nyilatkozat

A „HSG” műtéti beavatkozásról 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 kényszerszertől mentesen adom

Megjegyzéseim:.....

.....

.....

.....

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

Hozzátartozóim 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 belegyezek.”

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