



Betegtájékoztató és beleegyező lap

Kacsonizáció (a méhszáj kónusz alakú kimetszése rádiófrekvenciás hurokkal)

Tisztelt Hölgyem/Asszonyom!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében kacsonizáció 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 és terápiás jellegű műtéti beavatkozás a méhszájon.

A beavatkozás célja:

A méhszájon végzett kolposzkópos és/vagy citológiai vizsgálat/ok/ során észlelt elváltozások, valamint méhszáj anatómiai elváltozásainak helyreállításának céljából végzett műtét.

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, adja ehhez beleegyezését). A hüvelyt fertőtlenítjük. A méhnyak mindkét oldalán esetenként aláöltjük a méhet ellátó artéria méhnyaki ágait /nem minden esetben/. A méhnyak kóros részeit kúp alakban, rádiófrekvenciás technikával eltávolítjuk. A helyén fellépő vérzést csillapítjuk. A műtét során a kimetszést nem sebészeti késsel, szikével, hanem egy dróthurokhoz hasonló alakú nagyfrekvenciás eszközzel végezzük. A készülék segítségével, a vágás alkalmával egyidejűleg azonnali vérzéscsillapítás is történik, amely öltések behelyezését általában feleslegessé teszi. Így a seb felszín nyitott marad. A méhszáj rekonstruálódik, hámosódása az élettanihoz hasonló módon megy végbe. A műtét során eltávolított szövetrészetet minden esetben szövettani vizsgálatra küldjük.

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.

Előfordulhatnak műtét utáni utóvérzések, gyulladás, valamint a későbbiekben a nyakcsatorna külső nyílásának szűkülete. Ezeknek az esetleges és ritka szövődmények elhárítására, ellátására és gyógyítására megfelelő felkészültséggel és tapasztalattal rendelkezünk. Osztályunkon a feltételek ehhez biztosítottak. Amennyiben a szövődmények lehetőségéről további kérdése van, kérjük szóban tegye meg kezelőorvosa felé.

Műtét utáni időszak várható eseményei:

Műtét után enyhe, alhasi, görcsös jellegű fájdalom és kisfokú vérzés lehetséges, amely fokozatosan megszűnik.

Várható következmények:

A méhszáj eredeti anatómiai és funkcionális helyzetének helyreállása várható.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

A méhszáj elváltozás konzervatív kezelése, mely hosszadalmas, és az elváltozás gyakran kiújulhat. Ezen kívül éles késes, fagyasztásos, illetve lézer sebészeti eljárások is végezhetők.

Mi a teendő a beavatkozás után?

Szövődmény mentes esetben 24 órán belül távozhat osztályunkról. 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 Hölgyem/Asszonyom! 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. Amennyiben műtétjét nem végezhetjük el, panaszai fokozódhatnak, közösülés után vérzés jelentkezhet és akár rosszindulatú elfajulás is bekövetkezhet.

Beleegyezési nyilatkozat

A „kacsikonizáció” műtéti beavatkozásról szóló tájékoztatót elolvastam, az orvos által hozzáfűzött szóbeli és írásos 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, beleegyezek, és kifejezetten kérem azt.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének elutasítására. Ez esetben a kezelés 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