



## **Betegtájékoztató és beleegyező lap** **Méhnyakzáróműtét**

### **Tisztelt Hölgyem/ Asszonyom!**

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében „méhnyakzáró” 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 terhesség során észlelt méhnyak-elégtelenség műtéti megoldása. Végzése a terhesség 16. és 30. hete között jön szóba.

### **A beavatkozás célja:**

A méhnyak-záró műtét lényege, hogy megakadályozzuk a méhnyak-elégtelenség következményeként lezajló középidős vetélést, éretlen, illetve koraszülést. Műtéti javallat lehet profilaktikus (megelőző) és terápiás. Profilaktikus javallat alapján akkor kerül sor ilyen műtetre, amikor a kórelőzményben egy vagy több típusos lefolyású középidős vetélés, éretlen, illetve koraszülés szerepel. Terápiás javallata a műtét, amikor a nyakcsatorna nyitott, a belső méhszáj tátong. Műtét feltételei: élő magzat, álló burok, görcs és vérzés nélküli állapot, megfelelő hüvely tisztasági fok és baktérium-mentesség.

### **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). A hüvely feltárása és fertőtlenítése után kifogjuk a méhszáj mellső és hátsó ajkát és a belső méhszáj magasságában nem felszívódó dohányszacskó-öltéssel zárjuk a belső méhszájat.

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

Műtétet követően kontrakciók (görcsök), vérzés jelentkezhet. Ha a méhnyak-záró fonal feszül, azt el kell távolítani, ugyanis a feszülő fonal a méhnyak mechanikus ingerlése folytán a görcsök erősödését okozhatja. A műtét kivitelezése során a burok megrepedhet, így a terhesség megszakadhat. Nagyon ritkán de előfordulhat méhen belüli fertőzés, amely szintén a terhesség megszakadásával járhat. Megfelelő feltételek és javallatok alapján elvégzett műtét esetén a szövődmények gyakorisága ezrelékes nagyságrendű. Ezeknek az esetleges és ritka szövődményeknek az elhárítására, ellátására, gyógyítására megfelelő felkészültséggel rendelkezünk, az osztályunkon ehhez a feltételek adottak. Amennyiben a szövődmények lehetőségéről további kérdése van, kérjük, szóban tegye meg kezelőorvosa felé.

### **Műtét utáni időszak várható eseményei:**

A kismama műtétet követően az osztályon fokozott megfigyelésben és méhlazító gyógyszeres terápiában részesül. A gyógyulás gyors.

Panaszmentesség után otthonába távozhat, a kezelőorvos javaslata alapján. A méhszájba behelyezett nem felszívódó öltést a terhesség 37. hetében eltávolítjuk. Műtét után hosszabb ideig indokolt a terhesség megtartását elősegítő gyógyszeres kezelés, fizikai kímélet és ***feltétlen szexuális tilalom***.

### **Várható következmények:**

Amennyiben a terhesség lefolyása a későbbiekben zavartalan, úgy élő érett újszülött születése várható.

### **Milyen alternatív megoldás lehetséges?**

Több hónapos kórházi ápolás, szigorú fekvéssel, gyógyszereszedéssel lehet még megoldás, de sokszor még így sem védhető ki a terhesség megszakadása /vetélés, éretlen-, vagy koraszülés/.

### **Melyek a beavatkozás ellenjavallatai?**

Hüvely, nyakcsatorna tartós bakteriális fertőzése, hüvelybe előboltosuló, feszülő magzatburok, belső méhszájon tapadó lepény, a méh görcskészséges.

### **Teendők 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 Hölgyem/Asszonyom! Tudjuk, hogy bizonyos szövődmények lehetősége visszatartó erejű, de döntését az vezérelje, hogy az Ön terhességének megtartása, magzata/i/ életkilátásainak javítása érdekében történik minden és sokkal nagyobb a haszon reménye, mint a kockázat veszélye.** Amennyiben a felajánlott műtétet nem végezhetjük el, középidős vetélés, éretlen illetve koraszülés zajlódhat le. A műtétnek mindenképpen nagyobb az előnye, mint az elmaradásával járó kockázat.

## Beleegyezési nyilatkozat

A „méhszájzáró műtét” beavatkozásról a tájékoztatást 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, 20.....

.....  
Beteg vagy törvényes képviselő aláírása