



Betegtájékoztató és beleegyező lap **Méhszáj elváltozásának kimetszése**

Tisztelt Hölgyem/Asszonyom!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében „méhszáj-kimetszés” 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 nőgyógyászati műtéti beavatkozás.

A beavatkozás célja:

A méhszájon észlelhető kóros elváltozás szövettani tisztázása.

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 méhszájon észlelt elváltozásnak megfelelően, lehetőleg az ép szövetben ejtett metszéssel történik a beavatkozás. Utána a sebszéleket öltésekkel egyeztetjük, vagy a sebfelszínen koagulációval vérzést csillapítunk. A kimetszett elváltozást 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. Leggyakoribb szövődmény a varrat elégtelenségből eredő utóvérzés. Ezeknek az esetleges és ritka szövődményeknek az 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:

Eleinte enyhe alhasi fájdalmai lehetnek. Idővel ezek enyhülnek, melyek legkésőbb másnapra megszűnnek. Néhány napig színes (véres) folyása lehet. Amennyiben a méhszájba öltést helyeztük az néhány nap múlva kilökődhet.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

A műtétnak alternatívája nincs, a kivitelezésben lehetnek különbségek. A műtétet végezhetjük szikével vagy elektromos késsel.

Mi a teendő 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.

A 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, az esetleges rosszindulatú megbetegedés további előrehaladása, az ezzel járó panaszok fokozódása várható, amely a legsúlyosabb esetben az életet is veszélyezteti.

Beleegyezési nyilatkozat

A „méhszáj elváltozásának kimetszése” műtéti beavatkozásról a tájékoztatást elolvastam, az orvos által hozzáfűzött szóbeli és írásbeli 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 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 kényszerszertől mentesen adom

Megjegyzéseim:.....

.....

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

Hozzáartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

Az alább megnevezett hozzáartozóimat a betegségemről teljes körűen tájékoztassák:

.....

Az alább megnevezett hozzáartozóimat a betegségemről az általam megjelölt következő korlátozásokkal tájékoztassák:

.....

Az alább megnevezett hozzáartozóimat 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, 20.....

.....
Beteg vagy törvényes képviselő aláírása