



## Ceglédi Toldy Ferenc Kórház és Rendelőintézet

### **Betegtájékoztató és beleegyező lap** **Hidegkés konizáció, helyreállító méhnyak plasztika**

#### **Tisztelt Hölgyem/Asszonyom!**

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében „hidegkés konizáció” vagy „helyreállító méhnyak plasztika” 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 beavatkozás célja:**

A méhszájon végzett kolposzkópos és/vagy citológiai vizsgálatok során észlelt elváltozások valamint a 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 ehhez kérjük, adja beleegyezését). A hüvelyt fertőtlenítyük, a méhnyak mindkét oldalán alóöltjük a méhet ellátó főütőér méhnyaki ágait. A méhszájat külső szélén az ép hámban a belső méhszáj irányában vezetett metszéssel kúpszerű szövetrésztet távolítunk el. A nyakcsatorna, majd esetenként a méhüreg küretjét is elvégezzük (a helyreállító méhnyak plasztika esetén NEM). A sebfelszínen a vérzést megszüntetjük, esetenként egy műanyagcsövet helyezünk a méh nyakcsatornájába, majd a sebszéleket felszívódó varratokkal egyesítjük. Ritkán a hüvelyt gézcsíkkal tamponáljuk. A kimetszett kúp alakú szövetrésztet és a küret során eltávolított nyálkahártyarészt 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, valamint a későbbiekben a nyakcsatorna külső nyílásának szűkülete, esetleg elzáródása. Ritkán a méhfal átfürödéses sérülése is előfordulhat, mely azonnali hasműtétet tehet szükségessé. 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, részleteiről 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. A további teendőket a műtét kapcsán eltávolított anyag szövettani vizsgálatának eredménye határozza meg.

Az elváltozás, a műtét során az épben eltávolításra kerülhet, amennyiben ez nem történik meg, ismételt konizáció vagy rákmegelőző műtét válhat szükségessé (méhnyak amputáció, esetleg a méh eltávolítása stb.). Amennyiben a szövettani eredmény rosszindulatú daganatot igazol, az onkológiai eljárás szabályai szerint járunk el.

### **Milyen alternatívák lehetségesek?**

Kacsikonizáció. Az elváltozás jellegétől függően az egyik technika mindig preferált.

### **Mi a teendő a beavatkozás után?**

Szövődmény mentes esetben 24 órán belül távozzon 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 a műtėti beleegyezésbe az vezérelje, hogy gyógyulása, életkilátásainak 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, a betegség rosszindulatú elfajulása bekövetkezhet.

## Beleegyezési nyilatkozat

A „hidegkés konizáció vagy méhnyak helyreállító plasztika” 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 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