

Betegtájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat

Név: #!NEV; **Törzsszám:** #!TORZSSZAM;
Születési hely, idő: #!BSZULHELY; #!SZULIDO; **TAJ:** #!TAJ;
Anyja neve: #!BANYJANEVE; **Felvéve:** #!FELVIDO;
Lakcím: #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

Kedves Betegünk!

Mielőtt hozzájárulását adja az általunk javasolt orvosi ellátáshoz, műtéthez, kérjük ismerkedjen meg a beavatkozás lényegével és lehetséges kockázataival! Döntését tiszteletben tartjuk majd, és legjobb tudásunk szerint azon leszünk, hogy a szóba jövő szövődeményeket elkerüljük, hogy gyógyulását, a szakma szabályait betartva, a tőlünk elvárható legnagyobb gondossággal elősegítsük.

Dr. Nagy Gábor
mb.osztályvezető főorvos

Különböző okból végzett nőgyógyászati hasi műtétek

A tervezett műtét lényege, a hasüregi és kismedencei szervek áttekintése és szükség esetén az észlelt beteg szerv vagy szervrészlet műtéti eltávolítása diagnosztikai vagy terápiás célból. A műtét a köldök és a szeméremdomb közötti hosszmetészből vagy a szeméremdomb felett végzett haránt irányú metszésből történik.

A műtét előtti napon, délben a beteg már csak levest kap ebédre, ettől kezdve a műtétig már nem ehet, de éjfélig még folyadékot fogyaszthat. A beteg délután beöntést kap, és hüvelyi irrigálás történik. Este a beteg előkészítésként egy hüvelykúpot kap és altató tablettát. A műtét napján reggel újabb beöntést kap, és hüvelyirrigálás történik, a fanszörzetet teljesen leborotváljuk. Ezt követően zuhanyozni kell, majd kórházi hálóinget és 1 altató tablettát adunk a betegnek. Éjszereit és kivehető fogait el kell távolítania, értékeit biztonságba kell helyeznie. A műtét altatásban történik, várható időtartama kb. 1- 2 óra, a nyirokcsomók eltávolításának szükségessége esetén 3-4 óra. Műtét után a beteget másnap reggelig őrzőszobába helyezzük, az ezt követő kórházi ápolás optimális esetben 7-8 napig tart.

A) Az esetek egy részében *csupán diagnosztikai jellegű beavatkozást végzünk*, melynek során megtekintjük a hasüregi és kismedencei szerveket, majd a hasüregi folyadékból vagy a betegnek ítélt szervből szövettani vizsgálat céljára kisebb részletet távolítunk el. Ennek célja a betegség természetének megállapítása, a korábbi kezelés eredményességének megítélése, vagy a szövettani lelet ismeretében a további kezelés megtervezése.

B) Ha az észlelt betegség (például: cysta, myomagöb, méhen kívüli terhesség stb.) nem károsítja kiterjedten az adott szervet, akkor lehetőség szerint arra törekszünk, hogy a szervet (méhet, petefészket, petevezetőt) megmentsük. Ilyen esetekben *csak a kóros részt távolítjuk el*. Előfordulhat azonban, hogy műtét közben valamely nemi szervben olyan kiterjedt elváltozást találunk, amely az egész petefészket (esetleg mindkét petefészket), az egész méhkürt (esetleg mindkét méhkürt), vagy az egész méh eltávolítását teszi szükségessé. Utóbbiak főleg rosszindulatú daganatos vagy tályogot eredményező gyulladással megbetegedések esetén szoktak előfordulni.

C) Hasműtét végzünk *a meddőség bizonyos eseteiben* is. Ez a méh, a petefészkek vagy a petevezetők olyan szervi eltérése esetén lehet indokolt, amely műtéti megoldást igényel. Szükség lehet a nemi szervek szomszédságában észlelhető összenövések oldására, a petevezetők lezárt nyílásainak felszabadítására, esetleg a petevezetőn végzett plasztikai műtétre, a petefészkek tömegének megkisebbitésére, a petefészkek megvastagodott külső rétegének áttörésére, azon kisebb „ablakok”, nyílások nyitására.

D) Szükség lehet hasi műtétre, *a belső nemi szervek sérülése esetén* is. Előfordulhatnak idegen test által okozott, valamint nőgyógyászati beavatkozás (terhességmegszakítás, egészségügyi kaparás) során létrejött sérülések is. Ilyen esetekben a vérzést kell megszüntetni, a sérüléseket szakszerűen ellátni, ritkán azonban szükségessé válhat a roncsolódott szerv (a petefészkek, akár az egész méh vagy a sérült bélszakasz) eltávolítása is.

E) Nőgyógyászati hasi műtétek során, főleg gyulladással, tályogokkal esetén, de ettől függetlenül is előfordulhat, hogy vakbélgyulladást (is) észlelünk. Ilyenkor értelem szerűen *eltávolítjuk a vakbelet* is.

F) Igen ritkán, de előfordulhat, hogy bár a műtét előtt nőgyógyászati betegséget valószínűsítettünk, a műtét során azonban *sebészeti vagy urológiai megoldást* igénylő betegséget találunk. Ezek műtéti megoldásához a megfelelő szakemberek, specialisták segítségét szoktuk kérni.

Műtéti kockázatok: A műtét során előfordulhat aneszteziológiai szövődemény, a bél, a húgyhólyag, vagy húgyvezeték (ureter) sérülése. Ezek a meglehetősen ritka szövődemények a leggondosabb műtéti technika és a legtapasztaltabb operátor által végzett műtét során is előfordulhatnak. Megoldásukhoz szükség esetén urológus vagy sebész szakorvos segítségét kérhetjük. Esetleges komolyabb műtéttel kapcsolatos szövődemények, vagy a nőgyógyászati betegségtől független komolyabb alapbetegségek (szívbetegség, tüdőbetegség, cukorbetegség stb.) esetén a beteget műtét után átmeneti időre speciális megfigyelés, vagy kezelés céljából kórházunk Központi E-MK 2003-18/16

Aneszteziológiai és Intenzív Osztályára helyezhetjük át. A műtét utáni napokban előfordulhat hólyaghurut, a bélműködés zavara, lázas állapot, utóvérzés, a sebgyógyulás zavara, injekciós tályog, esetleg visszérgyulladással kapcsolatos trombózis kialakulása. A még működő petefészkek kényszerű eltávolítását követően klimaxos panaszok jelentkezése várható. Utóbbiak megelőzése és kezelése céljából hormonpótló terápiát fogunk javasolni, amennyiben ennek nincs ellenjavallata.

Osztályunkon műtét előtt minden beteget saját belgyógyász főorvosunk vizsgálja meg. Az ő javaslata alapján szükségessé válhatnak további vizsgálatok és speciális műtét előtti előkezelés is. Minden műtéthez jól felkészült operatort, fiatalabb kollégák műtéteihez jól felkészült asszisztent biztosítunk. A betegeket kiválóan felkészült aneszteziológus főorvos altatja, illetve érzésteleníti. Az ápolást intenzív ellátásban is jártas ápolószemélyzet végzi. Mindezek eredményezték azt, hogy műtét alatti vagy műtéttel szorosan összefüggő szövődmény miatti halálozás 1997 és 2002 között nem fordult elő osztályunkon.

Kérelem: A fentieket elolvastam, a leírtakat tudomásul vettem, a javasolt műtét szükségességéről, elmaradása esetén annak egészségkárosító következményéről, a tervezett műtéti érzéstelenítés előnyéről, esetleges mellékhatásáról, következményeiről írásban és szóban tájékoztatást kaptam. További felvilágosítást, tájékoztatást nem kérek. Bízva a javasolt és általam elfogadott műtéti megoldás sikerében, kérem az orvosaim által szükségesnek tartott műtét elvégzését. Egyetértek azzal,

hogy a szükséges műtétet Dr.

érezéstelenítést pedig Dr.

Tudomásul veszem, hogy altatóorvosom a kórházzal megbízási szerződéses jogviszonyban álló

egészségügyi szolgáltató társaság tagja.

nőgyógyász orvos, a műtéti

aneszteziológus orvos és munkatársai végezzék.

Tájékoztatjuk arról, hogy kórházunkban a közalkalmazotti jogviszonyban dolgozó munkatársak mellett a kórházzal vállalkozási szerződésben álló orvosok és szakdolgozók is tevékenykednek. Így gyógykezelése kapcsán (műtétek-, diagnosztikai és terápiás beavatkozások), Önt a kórházunkkal vállalkozási jogviszonyban lévő munkatársak is elláthatják. Ezt a tényt az Önre vonatkozó egészségügyi dokumentációk tartalmazzák. Amennyiben ezzel kapcsolatos részletes felvilágosítást kér, úgy ezt kezelőorvosa vagy osztályos orvosa megadja.

.....
a felvilágosítást végző orvos aláírása

Miskolc, #!AKTDATUMHONAPNEVVVEL;

.....
beteg olvasható aláírása

Beteg neve: #!NEV;

Születési ideje: #!SZULIDO;

Születési helye: #!BSZULHELY;

Lakcíme: #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

.....
vagy a törvényes képviselő aláírása (2)

Törv. képvis. neve:

Születési ideje:

Születési helye:

Lakcíme:

(1) X-eléssel jelölje meg!

(2) cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá vagy a bejegyzés jogának gyakorlása - közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal - megnevezett cselekvőképes személy nem törvényes képviselő.

Az Eü. törvény 15.§ (5) bekezdése szerint az intenzív beavatkozásokhoz a beteg, írásbeli, vagy - amennyiben erre nemképes - két tanú együttes jelenlétében, szóban, vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges.

.....
(1) Tanu aláírása

(1) Tanu neve:

Születési dátum:

Lakcím:

.....
(2) Tanu aláírása

(2) Tanu neve:

Születési dátum:

Lakcím: