

**MÁTÉSZALKAI TERÜLETI KÓRHÁZ NONPROFIT KFT.
SZÜLSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY**

Levél cím: 4700 Mátészalka, Kórház u.2-4. Telefon: 44-501-501 Telefax: 44-501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT SZÜLŐ NŐK SZÁMÁRA

Ön bizonyára többé-kevésbé felkészült a szülésre terhessége alatt. Ennek ellenére szükségesnek tartjuk tájékoztatni arról, hogy megindult szülése-vajúdása alatt milyen vizsgálatokra és beavatkozásokra kerülhet sor Ön és a születendő gyermeke egészségének megőrzése érdekében, melyekhez kérjük beleegyezését.

A kórházi felvételnél ellenőrizzük a magzat szív működését, a méh tevékenységet, hüvelyi vizsgálattal a méhszáj állapotát, álló burok esetén a méhszájon át felvezetett csövön bevilágítva itéljük meg a magzatvíz mennyiségét és színét, ez az amnioszkópia. Mérjük és vizsgáljuk a terhes vérnyomását, vizeletét, testsúlyát, hőmérsékletét, pulzusát, részletesen kikérdezzük az előző szülészeti és egyéb előzményekről (betegségek, műtétek, allergia, vérátömlesztés, stb.). Ezután történik a szüléshez történő előkészítés: zuhanyozás, beöntés, a szeméremtest (császármetszés esetén a hasfal is) szőrzetének leborotválása. Ezen tevékenységek a tisztaság, a tisztántarthatóság, a felmerülő műtéti beavatkozások biztonságos elvégzése érdekében történnek.

A vajúadás alatt rendszeresen, egyes esetekben folyamatosan ellenőrizzük a méh tevékenységet és a magzati szív működést, valamint a méhnyak tágulását. A normális szüléshez elengedhetetlen a vajúadó nyugodt viselkedése és helyes légvétele.

A renyhébb fájásokat gyakran szoktuk infúzióval erősíteni.

A magzat megszületésekor gyakran végzünk gátmetszést. A gátseb és az esetleges hüvelyfali és/vagy méhszájsérülést helyi érzéstelenítésben látjuk el. Ritkán előfordul, hogy a méhlepény és a burok nem távoznak egészben. Ilyenkor kézzel vagy műszerrel tapintunk be a méh üregébe a visszamaradt részek eltávolítására. A műtéti heg ellenőrzése céljából hasonlóan járunk el akkor is, ha a szülőnőnek előzőleg császármetszése vagy egyéb méhen végzett műtete volt.

A szülések többsége zavartalanul lezajlik, egy részükben azonban az anya vagy a magzat, esetleg mindkettőjük érdekében műtéti megoldás válik szükségessé. Természetesen, mint minden műtéti beavatkozásnak, ezeknek is lehetnek kisebb-nagyobb szövődényei: a szervek sérülése, vérzés, fertőzés, sebgyógyulási zavar.

Ha a sürgős beavatkozásra a kitolási szakban van szükség, akkor a magzat fejére helyezett szívóharanggal segítjük a magzat gyors megszületését, ez a „vákuumos szülés”, mely szakszerűen végrehajtva nem okozhat semmilyen sérülést.

A császármetszést általában gerincvelői érzéstelenítésben, ritkábban altatásban végezzük, mellyel kapcsolatban az érzéstelenítést végző orvos ad tájékoztatást.

Természetesen gyermekgyógyász-neonatólógus minden szükséges esetben jelen van a szülésnél (műtétes szülés, koraszülés, stb.).

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A szükségessé váló vizsgálatok és beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok.

Mátészalka,

.....
a felvilágosítást végző
orvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása

TÁJÉKOZTATÓ A SZÜLÉssel KAPCSOLATOS BEAVATKOZÁSOKRÓL

Beöntés:

- célja: a széklet kiürítése a végbélből
- indokai: a szüléskor távozó széklet fertőzést okozhat
műtétes szülésnél elmaradása pedig bélműködési zavart.

Borotválás:

- célja: a szőrzet eltávolítása a leendő műtéti területről
- indokai: a terület tisztántartása csak így biztosítható
segíti a korrekt sebgyógyulást.

Burokrepesztés:

- célja: a programozása/indítása
legtöbbször a szülés haladásának elősegítése
- végrehajtás: hüvelyi vizsgálat során tüvel, fájdalommentes

Gátmetszés:

- célja: a magzat megszületésének segítése
a nemkívánatos anyai sérülések elkerülése
(végbél, szeméremtest, hüvelyfalak)
a későbbi szövődmények kialakulásának megelőzése
(hüvelyfali és méhsüllyedés, rosszul gyógyult gátrepedés)

Császármetszés: a magzat hasi úton, műtéttel történő megszületése

- célja: a születendő magzat és az anya egészségének megőrzése
- indokai: magzati, anyai és együttes okok lehetnek, úgymint:
a magzat rendellenes fekvése, a magzat és anyai medence közötti téraránytalanság,
gyógyszeresen nem befolyásolható fájásgyengeség, magzati szívhang-eltérések, a
lepény idő előtti leválása vérzéssel, előesett köldökzsinór, az anya egyes betegségei
(nagyfokú rövidlátás, komolyabb medencetorzulások, súlyos szívbetegség stb.),
valamint igen terhelő szülészeti előzmények esetén.
- lehetséges szövődmények:
A méh és a környező szervek sérülése, nagyobb vérvesztések – extrém esetben
méheltávolítás - , a műtét utáni napokon bélműködési zavar, láz, sebgyógyulási
zavar, trombózis-embólia.

Alulírott elolvastam és megértettem a fenti beavatkozásokról szóló tájékoztatót, kérdéseimre kielégítő válaszokat kaptam, így további kérdésem nincs.

Mátészalka,

.....
A tájékoztatót és a beavatkozást végző orvos

.....
szülőnő

Mátészalkai Területi Kórház Nonprofit Kft. Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály
4700 Mátészalka, Kórház u.2-4. Tel: (44) 401-501 Fax: (44) 501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERVEZETT MŰTÉTI BEAVATKOZÁSRÓL

HASI MÉHELTÁVOLÍTÁS (ABDOMINÁLIS HYSTERECTOMIA)

A műtét lényege a kóros méh eltávolítása. A méhet hasmetszés útján távolítjuk el szükség szerint a petefészekkel és a petevezetőkkel együtt. A műtét eredményeként a visszamaradó hüvely alkalmas közösülésre, de a továbbiakban havi vérzés és fogamzás (terhesség) nem várható.

Az ilyen típusú műtétek átlagos tartama 1-2 óra, az ezt követő kórházi bentfekvés 8-10 nap. A műtét szövődeményeként felléphet lázas állapot, a műtéti terület és hasfal gyulladáisos jelenségével és a szomszédos szervek, úgymint bél, húgyhólyag, húgyvezeték sérülése. Ezek a váratlan szövődemények a leggondosabb műtéti technika és tapasztalat mellett is előfordulhatnak, melynek megoldásához más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük.

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Mátészalka,,

.....

a felvilágosítást végző
orvos aláírása

.....

a beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása

Mátészalkai Területi Kórház Nonprofit Kft. Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály
4700 Mátészalka, Kórház u.2-4. Tel: (44)401-501 Fax: (44) 501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERVEZETT MŰTÉTI
BEAVATKOZÁSRÓL

HASTÜKRÖZÉS (LAPAROSZKÓPIA)

A műtét lényege, hogy a köldökgyűrűben ejtett 1 cm-es metszésen át optika eszközt vezetünk a hasűrbe és ennek segítségével láthatjuk a kismedencében található kóros elváltozásokat.

Amennyiben a helyzet kedvező, mód van a kóros elváltozások megoldására is ún. segédbehatolásokon át bevezetett műszerekkel eltávolíthatunk méhenkívüli terhességet, oldhatunk összenövéseket stb.

Igen ritkán, váratlan szövődemény fellépésekor (vérzés, sérülés) a hastükrözést hasmetszéssel kell folytatni a műtét sikeressége és a beteg biztonsága érdekében.

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Mátészalka,,

.....
a felvilágosítást végző

orvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes

képviselőjének aláírása

TERÜLETI KÓRHÁZ MÁTÉSZALKA SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY
OSZTÁLYVEZETŐ FŐORVOS. DR. BOLODÁR ALAJOS AZ ORVOSTUDOMÁNY KANDIDÁTUSA
Levélcím. 4700 Mátészalka, Kórház u.2-4. Telefon: 44-311-011 Telefax: 44-310-315

**TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERVEZETT MŰTÉTI
BEAVATKOZÁSRÓL**

HÜVELYI MÉHELTÁVOLÍTÁS (VAGINÁLIS HYSTERECTOMIA)

A műtét lényege a kóros méh eltávolítása hüvelyen keresztül. A műtét eredményeként a visszamaradó hüvely alkalmas közösülésre, de a továbbiakban havi vérzés és fogamzás (terhesség) nem várható.

Ilyen típusú műtétek átlagos tartama 1-2 óra, az ezt követő kórházi bentfekvés 8-10 nap. A műtét szövődményeként felléphet lázas állapot a műtéti terület és a szomszédos szervek, úgymint bél, húgyhólyag, húgyvezeték sérülése. Ezek a váratlan szövődmények a leggondosabb műtéti technika és tapasztalat mellett igen ritkák.

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam. A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Mátészalka,

.....
a felvilágosítást végző
orvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása

Mátészalkai Területi Kórház Nonprofit Kft. Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály
4700 Mátészalka, Kórház u.2-4. Tel: (44) 401-501 Fax: (44) 501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERVEZETT MŰTÉTI BEAVATKOZÁSRÓL

A MÉHNYAKON VÉGZETT MŰTÉT

A méhnyak kúp alakú kimetszése (konizáció): a műtét lényege a méhnyakból kúp alakú szövetrészlet eltávolítása. A beavatkozást akkor végezzük, ha a rákszűrő vizsgálatok (citológia, kolposzkópia) során kóros eltérést észlelünk. Az eltávolított méhnyak-részlet szövettani vizsgálata lehetővé teszi a szűrővizsgálatokkal észlelt eltérés szövettani pontosítását és ezáltal a további teendők meghatározását. A beavatkozással egyidőben gyakran végzünk méhkaparást is.

A méhnyak plasztikai műtete: a beavatkozás jellegében és mértékében hasonló az előzőhöz. A különbség csak annyi, hogy a műtét elsődleges célja az eredeti, ép anatómiai viszonyokhoz hasonló állapot kialakítása. Ennek megfelelően a méhnyakból annyi részletet távolítunk el, amennyi a szabályos külső méhszáj és méhnyak kialakításához szükséges.

A műtétek elején fájdalomcsillapítás céljából kábító vénás injekciót adunk és helyi érzéstelenítést is alkalmazunk. A műtét végén a méhnyakba vékony gumicsövet helyezünk, azért, hogy a méhszáj, a méhnyak ne tapadjon össze, ne záródjon be. Ezt a csövet a műtétet követő 7. napon távolítjuk el. A műtét 20-30 percet vesz igénybe és általában 3-4 napig kell kórházban tartózkodni. A műtét kockázata nem nagy, szövődmény (nagyfokú vérzés, a méh sérülése, a méhnyak lezáródása, gyulladás) csak ritkán fordul elő.

Az esetleges további teendőket a szövettani eredmény birtokában lehet meghatározni.

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Mátészalka,,

.....
a felvilágosítást végző
orvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása

Mátészalkai Területi Kórház Nonprofit Kft. Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály
4700 Mátészalka, Kórház u.2-4. Tel: (44) 401-501 Fax: (44) 501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERVEZETT MŰTÉTI
BEAVATKOZÁSRÓL

HÜVELYFALI PLASZTIKA (KOLPORRAPHIA ANTERIOR)

A műtét lényege a kórosan kinyúlt hüvelyfal húgyhólyaggal szomszédos részének megkisebbitése, a hólyag zárórendszerének erősítése. A műtét az esetek zömében kifogástalan eredményt ad, kisebb részben a panaszok kiújulnak. A műtétet követően legalább 4 napig állandó kathetert helyezünk a húgyhólyagba és csak ennek eltávolítása után tér vissza általában a spontán vizeletürítési képesség.

Az anatómiai helyzetből adódóan igen ritkán előfordul, hogy a műtét során sérül a hólyag és emiatt hosszabb ideig szükséges katétert viselni.

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Mátészalka,,

.....

a felvilágosítást végző

orvos aláírása

.....

a beteg vagy törvényes

képviselőjének aláírása

MÁTÉSZALKAI TERÜLETI KÓRHÁZ NONPROFIT KFT.
SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

Levél cím: 4700 Mátészalka, Kórház u. 2-4. Telefon: 44-501-501, Telefax: 44-501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT TERVEZETT MŰTÉTI BEAVATKOZÁSRÓL

Mit kell tudni a nőgyógyászati kürettről (méhkaparás)?

A „méhkaparás” az egyik leggyakrabban alkalmazott nőgyógyászati kisműtét. Mivel kezelőorvosa az elvégzett vizsgálatok alapján Önnél is szükségesnek tartja elvégezni, szeretnénk röviden összefoglalni a műtéttel kapcsolatos tudnivalókat. Kérjük gondosan tanulmányozza ezt az ismertetőt, igyekezzen az abban foglaltaknak megfelelően eljárni, kérdéseivel forduljon bizalommal kezelőorvosához.

A nőgyógyászati kürett lényege: szövettani mintavétel a méhszáj felszínéről, illetve a méhszáj feltágítása után a méh belfelszínéről – a méhnyálkahártyáról.

Milyen célból végezzük a műtétet?

Leggyakrabban rendszertelen vagy elhúzódó, bő vérzések miatt válik szükségessé elvégzése. Ilyen vérezszavarokat általában a méh vagy méhnyálkahártya valamilyen elváltozása okozhatnak. Ugyancsak ezzel a beavatkozással tájékozódhatunk a méhnyálkahártya állapotáról, a meddőség bizonyos eseteiben. A kürett célja kettős: egyrészt a műtét elvégzése után lényegesen csökken, vagy megszűnik a rendellenes vérzés, másrészt az eltávolított méhnyálkahártya szövettani feldolgozása útján választ kapunk a vérezszavar okáról: hormonális egyensúlyzavar, a méhnyálkahártya polypja, túlburjánzása, rosszindulatú elváltozása, stb.

A műtét kivitelezése

A műtétet minden esetben megelőzi egy rutin nőgyógyászati vizsgálat, gyakran ultrahangvizsgálat is. Magát a beavatkozást vénás injekcióval történő érzéstelenítésben végezzük, így Ön a műtét alatt semmilyen fájdalmat nem fog érezni. Az érzéstelenítést követően a műtétet végző orvos egy erre alkalmas eszközzel először a méhszáj területéből, majd a méhszáj tágítása után a méh belsejéből vesz mintát. Egyúttal lehetőségünk nyílik a méhszájon lévő polypusok eltávolítására, a méhen belüli fogamzásgátló eszköz (hurok) levételére. Az így nyert anyagot szövettani vizsgálatra küldjük. A beavatkozás után néhány órát pihenő osztályunkon, ezt követően kíséreléssel eltávozhat.

Közvetlenül a beavatkozást követően előfordulhatnak kisebb kellemetlenségek: hányinger, hányás, enyhe alhasi görcsök. Néhány napon keresztül észlelhet még kevés vérzést, véres váladékozást. Ezek a műtét természetes velejárói, tennivalót nem igényelnek. Bár a műtétet igyekszünk mindig a legnagyobb körültekintéssel, gondossággal végezni, ritkán előfordulhatnak komplikációk. Bekövetkezhet a méh sérülése, falának átfürödése a mintavételi eszközzel, ami 1-2 napos megfigyelést, igen ritkán műtéti ellátást, esetleg a méh eltávolítását teszi szükségessé.

A küret után néhány nappal, 1-2 héttel további komplikációként jelentkezhet kifejezett alhasi érzékenység, vérzés, lázas állapot, a méhnyálkahártya, a petevezeték gyulladása. Ezen esetekben gyógyszeres kezelésre van szükség, ezért kérjük, ha ilyet észlel, keresse fel kezelőorvosát. Biztosíthatjuk, ilyen szövődmények az esetek igen kis százalékában jelentkeznek, és mindent megteszünk ezek megelőzésére.

Milyen teendői vannak Önnek a műtéttel kapcsolatban?

A kezelőorvosával megbeszélte napon 7-8 óra között jelentkezzen osztályunk irodájában. A műtéig maradjon éhgyomorral; ne fogyasszon ételt vagy italt, azonban rendszeresen szedett gyógyszereit vegye be! Célszerű magával hozni papucsot, hálóinget, tisztálkodási eszközöket, egészségügyi betétet.

A műtét után 2 órán belül nem szabad felkelnie, az osztályt 4 órán belül nem hagyhatja el. 24-48 órán belül gépjárművet vezetni, szeszes italokat, nyugtatókat, altatókat fogyasztani tilos! Ha táppénzes állományba vételre van szüksége, az igazolással a műtét másnapján keresse fel körzeti nőgyógyászát!

A kürett elvégzését követő 6-8 nap múlva érkezik vissza osztályunkra a szövettani eredmény, amiért kérjük minden esetben személyesen jelenjen meg. Ekkor van lehetőség a további teendők (gyógyszeres kezelés, további műtéti beavatkozás) megbeszélésére.

Kezelőorvosától választ kap a felmerült kérdéseire is.

Nyilatkozat

A fenti tájékoztatást megértettem, tudomásul vettem, kérdéseimre kezelőorvosomtól,-tól kielégítő választ kaptam. A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a nőgyógyászati kisműtét elvégzését.

Mátészalka, 2

.....
a felvilágosítást végző
orvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása

MÁTÉSZALKAI TERÜLETI KÓRHÁZ NONPROFIT KFT.
SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY

Levélcíme: 4700 Mátészalka, Kórház u. 2-4. Telefon: 44-501-501, Telefax: 44-501-520

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT TERHESSÉGMEGSZAKÍTÁSRÓL

Tisztelt Hölgym!

Ön a Családvédelmi Szolgálat védőnőjével történt megbeszélést követően azzal az elhatározással érkezett osztályunkra, hogy terhességének megszakítását kéri. Nem szeretnénk, ha úgy érezné, hogy ezen felvilágosító szándékú tájékoztatónkkal ismételtelen befolyásolni, esetleg megnehezíteni kívánjuk döntését. Kötelességünknek tartjuk azonban, hogy ismertessük Önnel a terhesség-megszakítás lehetséges előre nem látható azonnali, korai és késői szövődményeit.

Mindenekelőtt szeretnénk megnyugtatót, a műtét vénás injekcióval történő érzéstelenítésben történik, Ön a beavatkozásból semmit sem fog érezni. A megszakítást valamennyi esetben egyéni elbírálás szerint a lehetőségektől függően (a terhesség nagysága, korábbi terhességek, szülés) a legkíméletesebb, legkevesebb késői szövődményt eredményező módszerrel végezzük el. A legnagyobb körültekintés ellenére is, igen ritkán ugyan, előfordulhatnak komplikációk.

A műtét során bekövetkezhet a méh falának átfúródása, olyan vérzést eredményező sérülése, amely bizonyos esetekben csak tartós megfigyelést, máskor azonban hasi műtétet, annak során a sérülés ellátását, esetleg a méh eltávolítását teszi szükségessé.

A műtét után néhány nappal, 1-2 héttel további komplikációként jelentkezhet alhasi fájdalom, lázas állapot, vérzés, a méhnyálkahártya, a petevezetők gyulladása, a pete mellékreszeinek visszamaradása következtében. Ezen esetek gyógyszeres kezelést, ritkán a műtéti beavatkozás megismétlését teszik szükségessé. A terhesség-megszakítás késői szövődménye lehet meddőség, ismétlődő vetélés, koraszülés, a méhlepény tapadásának rendellenességei, igen ritkán a menstruáció elmaradása.

Hangsúlyozni kívánjuk, hogy a fent említett szövődmények a terhesség-megszakítások igen kis számában jelentkeznek és nem tekinthetők orvosi hibának, hanem a beavatkozással együtt járó veszélyeknek. Biztosíthatjuk Önt arról, hogy mindent megteszünk ezek megelőzésére.

A terhesség-megszakítással kapcsolatos felvilágosításhoz tartozik annak a felajánlása is, hogy a műtét elvégzése után együlésben, lehetőség van méhen belüli fogamzásgátló eszköz

("hurok") felhelyezésére, természetesen a már szült nők esetében. Amennyiben Ön úgy gondolja, hogy a közeljövőben terhességet nem tervez és ezt a fogamzásgátló módszert választja, úgy kérjük, hogy az osztályra érkezés után ezen szándékát jelezze. További felvilágosítással készséggel állunk rendelkezésére.

Terhesség-megszakítások, kisebb nőgyógyászati műtétek során felületes alvással, kábítással fájdalommentességet tudunk biztosítani. Vénásan adott gyógyszerekkel altatógázokkal a beavatkozás során jelentkező fájdalomnak megfelelő mélységű altatást végzünk. A műtét után 2 órán belül felkelni nem szabad, az osztályunkat pedig 4 órán belül nem hagyhatja el. 24-28 órán belül gépjárművet vezetni, szeszes italokat, egyéb nyugtatókat, altatókat fogyasztani tilos. Későbbi fájdalomcsillapításról kérdezze meg az orvost!

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem, kérdéseimre választ kaptam. A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Mátészalka, 2

.....
a felvilágosítást végző
orvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása