

Betegtájékoztató és beleegyző lap			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Porció excízió (méhszáj elváltozásának kimetszése.)</b>		
<b>Változat: 03</b>	<b>Hatályos: 2017.05.22.</b>	<b>1.oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás 2</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./SzN./23</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos</b>		

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....

### Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében porció excízió beavatkozás válik szükségessé. A Siófoki Kórház Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály gyógyító csoportja a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy – mindent mérlegelve – döntsön, és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz.

#### A beavatkozás jellege:

Diagnosztikus nőgyógyászati műtéti beavatkozás.

**Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul)**.....

**A beavatkozás tervezett időpontja:** .....

#### A beavatkozás célja:

A méhszájon észlelhető kóros elváltozás szövettani tisztázása.

#### Hogyan történik a beavatkozás?

A beavatkozás az altatóorvos által javasolt érzéstelenítési módban, a megfelelő műtéti előkészítést követően a méhszájon észlelt elváltozásnak az lehetőleg az épbén történő eltávolítása után a sebszélék egyezettetése öltésekkel.

#### Mik 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.

#### Műtét utáni történések:

6 órás megfigyelés után, amennyiben panaszmentes, otthonába bocsátjuk.

#### Várható következmények:

Eleinte enyhe alhasi fájdalmai lesznek. Idővel ezek enyhülnek, melyek legkésőbb másnapra megszűnnek. Néhány napig színes (véres) folyása lehet.

#### Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Alternatív megoldás nincs.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Porció excízió (méhszáj elváltozásának kimetszése.)</b>		
<b>Változat: 03</b>	<b>Hatályos: 2017.05.22.</b>	<b>2.oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás 2</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./SzN./23</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos</b>		

### Mi a teendő a beavatkozás után?

Műtétet követően 2 hétig kímélő életmód, ülőfürdő és nemi élet tilalom, valamint naponta óvatos kamillás hüvelyöblítés javasolt. 2 hét múlva zárójelentésével a szövettani leletért osztályunkon jelentkeznek. 6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal.

### Műtét elmaradásának következményei:

Műtét elmaradásának következményeként az esetleges rosszindulatú megbetegedés további előrehaladása, az ezzel járó panaszok fokozódása várható, amely a súlyosabb esetben az életet is veszélyezteti.

### Beleegyezési nyilatkozat

A porció excízió beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, kérem annak elvégzését.

.....  
 a felvilágosítást végző személy

.....  
 beteg/törvényes képviselő aláírása

Siófok, ..... év..... hó..... nap..... óra..... perc

### Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazta – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....  
 a felvilágosítást végző személy

.....  
 beteg/törvényes képviselő aláírása

1.Tanú:.....  
 aláírás

2.Tanú:.....  
 aláírás

Siófok, ..... év..... hó..... nap..... óra..... perc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!