

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Vulva excízió (Szeméremtest kimetszés)</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./28</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos</b>		

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....

### Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében vulva excízió (kimetszés a szeméremtestből) műtéti beavatkozás válik szükségessé. A Siófoki 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 jellegű műtéti beavatkozás.

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

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

#### A beavatkozás célja:

A szeméremtesten lévő minden jó és rosszindulatú elváltozás elkülönítő diagnosztikájához szükséges szövettani vizsgálathoz vizsgálati anyag biztosítása.

#### Hogyan történik a beavatkozás?

A műtétet az altató orvos által kiválasztott általános vagy helyi érzéstelenítésben végezzük. Szikével az ébren vezetett metszéssel szövetdarabot távolítunk el és a sebszéleket vékony fonállal egyesítjük.

#### Mik a beavatkozás esetleges szövődményei?

Szövődmények gyakoriságát emelhetik társbetegségek, családban gyakrabban előforduló betegségek, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát.

#### Mi a teendő a beavatkozás után?

5 nap múlva a varratokat eltávolítjuk. A műtét kapcsán esetlegesen eltávolított szöveteket szövettani vizsgálatra küldjük, mely eredményéért a zárójelentés egyik példányával két hét múlva osztályunk irodáján jelentkezzen. Ezen eredményt az orvosával is beszélje meg. Műtétet követő 6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal. A kontroll vizsgálatig kímélő életmód, nemi élet tilalom javasolt.

#### Műtét elmaradásának következményei:

A pontos diagnózis akadályba ütközhet, így a megfelelő kezelés elmaradhat

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Vulva excízió (Szeméremtest kimetszés)		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./28	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

### Beleegyezési nyilatkozat

A vulva excízió műtéti 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!