

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	A méh függelékein végzett műtétek		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	1.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./19	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében petefészek ill. petevezető 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:

A petefészek és petevezető elváltozásai a jóindulatútól a rosszindulatúig rendkívül sokszínűek, így azok műtéti megoldásai is változatosak. Az Önt operáló orvos azért ajánlotta fel a hasa megnyitásával járó megoldást, mert a tudomány aktuális színvonalán így lehet az Ön petefészkének elváltozását a legtökéletesebben, a legkevesebb rizikóval ellátni, így várható az Ön teljes gyógyulása, vagy a betegsége terjedésének megállítása.

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

A beavatkozás tervezett időpontja:

A beavatkozás célja:

Műtéti törekvésünk kétirányú attól függően, hogy jó, vagy rosszindulatú elváltozással állunk szemben: JÓINDULATÚ elváltozásnál a legminimálisabb beavatkozással az ép állományt próbáljuk megőrizni. Így lehet a petefészek égetése, kimetszése ék alakban, esetleges egyoldali petefészek eltávolítása, a petevezetők felszabadítása, lenövés, elzáródások oldása, szájadékok megnyitása, részleges kimetszés, vagy teljes eltávolítás, esetleg a teljes függelék (petefészek+petevezető) eltávolítása. A beavatkozás mértékét mindig a műtét alatt elváltozás és anatómiai szituáció határozza meg. ROSSZINDULATÚ folyamatnál, vagy annak gyanújakor azok teljes eltávolítására törekszünk. Tehát műtét közben dönthetünk úgy is, hogy mindkét oldali petefészkét a méhével együtt kell eltávolítani.

Hogyan történik a beavatkozás?

Kellő kivizsgálását követően műtéti előkészítéssel esik át (diéta, beöntés, borotválás, gyógyszerelés, infúzió bekötés, hólyagkatéter felhelyezés), melyeknek a műtéti szövődmények megelőzésében van elengedhetetlen szerepük.

A műtét napjára a körömlakkot, műkörmöt, ékszert, kivehető fogat el kell távolítani.

Kórházi öltözetben fogják a műtőbe vinni, ahol az Ön állapotának legmegfelelőbbnek tartott érzéstelenítésben (melyről külön nyomtatványon nyilatkozik), hasi és hüvelyi fertőtlenítést végzünk. A várható elváltozás jellegének és az Ön adottságainak megfelelően vagy alhasi középmetszést, vagy a szeméremcsont feletti redőben harántmetszést ("bikini metszés") ejtve nyitjuk meg a hasát. A műtét jellegét már a fentiekben említett módon, műtét közben döntjük el.

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

Méhe a petefészekkel a kismedencében helyezkedik el, mely a hasúr legmélyebb, műtétilag nehezen megközelíthető területe, ahol szoros közelségben, néhol összetapadásban nagy erek, idegek, húgyvezetők, húgyhólyag és belek helyezkednek el. Ritkán, de előfordul olyan anatómia, elváltozás, betegség, hogy műtét kapcsán ezek sérülnek. Kevés vérzés, váladékozás is maradhat vissza, melyek miatt hogy komolyabb ne alakuljon ki, a hasfalán, vagy hüvelyén át ezek lebecsátására szolgáló csöveket hagyunk vissza az operáció

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	A méh függelékein végzett műtétek		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	2.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./19	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

után pár napig. Műtét közben kaphatunk olyan erős vérzést, mely miatt vérkészítmény adására is kényszerülhetünk. Ezen készítmények szigorú szűréseken és teszteken esnek át beadásuk előtt. Hasfalát rétegenként zárjuk, mely szövetek között alakulhat ki vér- és folyadékgyülem. Ezek lebocsátására is hagyhatunk vissza csöveket, vagy műtét után kényszerülhetünk azok leszívására, eltávolítására.

Műtét utáni történések:

Műtét után örzőszobába kerül, ahol műszerekkel, vér- és vizeletvizsgálatokkal követjük állapotát, hisz ilyenkor előfordulhat vérnyomás ingadozás, hányás, folyadékvesztés, esetleges utóvérzés. Állandó vénakanuljén keresztül pótoljuk a veszteségeket, adjuk a gyógyszereket. Vizeletét minimum 24 órán át katéteren keresztül vezetjük le. Inni csak kellően éber állapotban kap, enni pedig csak a kellőképp beindult bélműködés esetén.

Csak azt fogyassza az első napokban, amit tőlünk kap! Itt kell megemlíteni, hogy műtét után belei renyhébben működnek, ha gyógyszerekre nem reagálnak, nagyon ritkán el is záródhatnak, mely miatt esetleges korrekciós műtetre is szükség lehet.

Műtét után felléphet lázas állapot, fertőzés, sebgennyedés, sebmegnyílás, melyet az osztályunkon bevezetett antibiotikum védelemmel, és fokozott sterilitási szabályokkal a minimálisra csökkenthetünk.

Betegsége kapcsán az esetleges tartósabb ágyhoz kötöttség esetén bőrelváltozások, tüdőgyulladás, vérrögösödés is előfordulhat, melyeket megelőző gyógyszerekkel, nővéreink szakszerű ápolásával próbálunk megelőzni.

Várható következmények:

Műtétet követően, ha méhét és petefészket megőriztük és még aktív korban van, menstruálni fog, teherbeesési és kihordási esélyeiről tájékoztatni fogjuk. Eleinte hasi fájdalmi lesznek, melyeket csillapítunk, idővel ezek enyhülnek, szűnnek. Kisebb-nagyobb letapadások alakulhatnak ki hasában, melyek időszakos csipkelődéssel, frontérzékenységgel járhatnak. Szexuális életüket ezek csak ritkán fogják zavarni, szexusa teljes lehet.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Ezen műteti típust az előzőekben már említettük, hogy azért választottuk Önnek, mert a haszon-kockázat határán belül ez a legelőnyösebb. A következőkben megemlítünk még olyan megoldásokat, melyek esetleg szóba jöhetnek alternatívaként, mi azonban azért nem ezeket választottuk, mert vagy nem teljes megoldást jelentenek, vagy nagyobb kockázattal járhatnak. Ezek: petefészkek elváltozás célzott leszívása, laparoszkópos beavatkozás, esetleg csak gyógyszeres kezelés.

Mi a teendő a beavatkozás után?

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:

Tisztelt betegünk! Tudjuk, hogy bizonyos szövődmények rémítően hatnak, de döntését a műteti beleegyezésbe az vezérelje, hogy az Ön gyógyulása, életkilátásának javítása érdekében történik minden, sokkal nagyobb a haszon, mint a kockázat. Amennyiben műtétjét nem végezhetjük el, a petefészkeink, petevezetőjén olyan torzulások funkcióbeli elváltozások jelentkezhetnek, melyek az Ön esetleges teherbeesési esélyeit rontják, vagy menstruációs ciklusait felborítják. Állandó fájdalmi léphetnek fel, melyek bizonyos idő után csillapíthatatlanná válhatnak.

Térfoglaló folyamatok növekedésével, vagy az elváltozásból rosszindulatúba átforduló folyamat esetén életkilátásai az idő előrehaladtával fokozatosan csökkennek.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	A méh függelékein végzett műtétek		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	3.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./19	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Beleegyezési nyilatkozat

A petefészek ill. petevezető 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!