

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Szekció cezára (Császármetszés)		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./04	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk!

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

A beavatkozás jellege:

Szülésbefejező műtéti beavatkozás.

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

A beavatkozás tervezett időpontja:

A beavatkozás célja:

Minden esetben, ha az anya vagy a magzat egészsége, esetleg élete veszélybe kerül, és e veszély elhárítására más elfogadható és gyors lehetőség nem adódik.

Hogyan történik a beavatkozás?

Az altatóorvos által javasolt érzéstelenítési módban a hasfalon ejtett metszés után megnyitjuk a méh ürét, és kiemeljük az újszülöttet – a műtét kezdetétől kb. 4-5 perc múlva. A kiemelt újszülöttet további ellátásra gyermekgyógyásznak adjuk át. A lepény eltávolítása után helyreállítjuk a méh és a hasfal eredeti állapotát. A műtéti behatolás a hasfalon kétféle módon történhet. Sürgős esetben ún. alsó median laparotomia (hosszanti metszés a köldök és a szeméremdomb között), máskor a szeméremdomb felett vízszintes irányban – bikini metszésnek is hívják a betegek – végzett Pfannenstiel metszés.

Mik a beavatkozás esetleges szövődményei?

A szövődmények gyakoriságát emelhetik társbetegségek, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, családban gyakrabban előforduló betegségek, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát.

Műtét alatt előfordulhat hasi szerv (húgyhólyag, húgyvezeték, bél) sérülése, melyek ellátása azonnal, még a műtét alatt megtörténik. Fertőzések, sebgyógyulás, vérszegénység szerepelhet még a lehetséges szövődmények között. A fertőzőes szövődmények (melyeket leggyakrabban az anyai szervezetben jelenlevő kórokozók elszaporodása idéz elő) megelőzése érdekében a műtét során antibiotikus kezelést alkalmazunk. Az egyéb komplikációk elhárítására, ellátására és gyógyítására a feltételeink adottak.

Műtét utáni történések:

Műtétet követően 24 órás szubintenzív megfigyelésre kerül az un.örzősobában. Második napon szövődmenymentes esetben gyermekágyas részlegre kerül, ahol a lehetőségekhez képest együtt lehet gyermekével – szoptathatja is. A kismamánál időnként – főleg szoptatáskor – enyhe alhasi görcsök jelentkezhetnek, a méhösszehúzódás kísérő tüneteként, melyek pár nap után megszűnnek. Kezdetben bővebb, majd folyamatosan csökkenő, általában 6 hétig fennálló gyermekágyas folyás jelentkezik. Műtétet követő hetedik napon varratszedést végzünk, és panaszmentes esetben, ha a babával nincs probléma osztályunkról hazabocsátjuk.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Szekció cezárea (Császármetszés)		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./04	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Várható következmények:

Előfordulhat, hogy a méh falán lévő heg miatt lepénytapadási rendellenesség alakul ki egy esetleges következő terhességnél. A hasfal hegében előfordulhat un. kallus (vastag heg) képződés. Következő szülés esetén nagyobb a valószínűsége egy újabb császármetszésnek.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

A magzat, illetve az anya egészségének, illetve életének veszélyeztetettsége miatt alternatív megoldás nincs.

Mi a teendő a beavatkozás után?

Műtétet követően 6 hétig kímélő életmód, ülőfürdő és nemi élet tilalom javasolt.
6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal.

Műtét elmaradásának következményei:

Az anya és újszülöttje egészségének maradandó súlyos károsodása, illetve az anya vagy újszülöttjének, vagy mindkettőnek elvesztése.

Beleegyezési nyilatkozat

A császármetszés 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:.....
alíírás

2. Tanú:.....
alíírás

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

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!