

Betegtájékoztató és beleegyző lap			
Dokumentum címe:	Kromohidrotubáció, Douglas punkció és kürettage (méh-kürt átjárhatósági vizsgálat, méhkaparás)		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./03	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Beteg neve: ..... TAJ száma: .....

### Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében kromohidrotubáció, Douglas punkció és kürettage műtéti beavatkozás elvégzése 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:

Ezen diagnosztikus jellegű műtétet azért ajánlottuk fel Önnek, mert ezzel rövid altatásban, szervezetét kevés megterheléssel kaphatunk információt petevezetői és méh állapotáról.

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

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

### A beavatkozás célja:

Beavatkozásunk célja, hogy megállapítsuk, hogy teherbeesési zavarainak nem petevezető elzáródása, vagy méhnyálkahártya elváltozása áll-e a háttérben. Nem célszerű elvégezni a beavatkozást hüvelyi, vagy méh és függelékgyulladás, vagy rosszindulatú elváltozás gyanúja esetén.

### Hogyan történik a beavatkozás?

Az altatóorvos döntése alapján rövid vénás, vagy maszkos altatásban (de erről külön nyomtatvánnyal rendelkezik), a hüvely gondos fertőtlenítése után kifogjuk a méhszáját, majd annak nyakcsatornájába olyan eszközt vezetünk, melyen át a méhébe festékkel (metilénkék) színezett folyadékot fecskendezünk. Amennyiben petevezetői átjárhatók, ez a folyadék a méhüréből ezeken keresztül a hasüregbe is tud áramolni. Erről úgy győződünk meg, hogy a hasüreg legmélyebb pontját a hátsó hüvelyboltozaton át vékony tűvel megsúrjuk. A hasüregnek ezt a részét Douglas üregnek is nevezik, ezért nevezzük ezt a beavatkozást Douglas-punkciónak. Ha itt színes folyadékot találunk, átjárható a petevezetők legalább egyike. Ezt követően még a méhürt is kikaparjuk, mellyel nyert nyálkahártya csíkokat szövettani vizsgálatra küldünk.

### Mik a beavatkozás esetleges szövődményei?

Műtét kapcsán sérülhet méhszája, méhüre, punkció kapcsán sérülhetnek a kismedencében elhelyezkedő szervek, idegek, erek. Műtét után esetleges gyulladások is fordulhatnak elő.

A sérüléseket néha csak hasi műtéttel tudjuk megoldani.

### Várható következmények:

Műtét után gyors a gyógyulás, amennyiben szövődménymentes a műtét. Műtét után már meg tudjuk mondani, hogy teherbeesés lehetséges-e. Festékanyag használata miatt hüvelybemenete, hüvelye és műtét után pár napig vizelete is színezett lehet.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Kromohidrotubáció, Douglas punkció és kürettage (méh-kürt átjárhatósági vizsgálat, méhkaparás)		
Változat: 03	Hatályos: 2017.05.22.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 2
Dokumentum száma: Bny./SzN./03	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

**Milyen alternatív megoldás lehetséges:**

Ezen beavatkozáson túl megállapíthatjuk teherbeesési esélyét a has megnyitásával, laparoszkópiával feltöltéses röntgen vizsgálattal is. Ezen beavatkozások néha hatékonyabbak, több információval rendelkeznek, viszont műtéti kockázatuk is valamivel nagyobb.

**Mi a teendő beavatkozás után:**

Műtét kapcsán eltávolított méhnyálkahártya csíkokat szövettani vizsgálatra küldjük, melynek 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. Kontroll vizsgálatig nemi élet tilalom javasolt, két hétig kímélő életmód.

**Műtét elmaradásának következményei:**

Tudjuk, hogy bizonyos szövödmények rémítően hatnak, de döntését az vezérelje, hogy az Ön gyógyulása, életkilátásának javítása érdekében történik minden, és sokkal nagyobb haszon várható, mint amekkora a kockázat. Amennyiben a felajánlott műtétet nem végezhetjük el az észlelt elváltozások tovább fejlődhetnek, terjedhetnek. Amennyiben teherbeesési problémái vannak, az esetleges későbbi mesterséges megtermékenyítési programban ezen műtét nélkül nem is léphet be.

**Beleegyezési nyilatkozat**

A 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!