



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő SZÜLÉSZET NŐGYÓGYÁSZAT a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos:

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458- Internet: www.janoskorhaz.hu

RADIKÁLIS MÉHELTÁVOLÍTÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG BELEEGYZŐ NYILATKOZATA

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

KITERJESZTETT RADIKÁLIS MÉHELTÁVOLÍTÁS (WERTHEIM-MŰTÉT)

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

A méhnyakat borító hám rosszindulatú elváltozása során a hámsejtek elvesztik eredeti élettani szerepüket, funkciójukat, korlátlanul szaporodnak, daganatsomót hoznak létre, a környező szervekre ráterjedhetnek, valamint a vér és nyirokerek útján az egész szervezetben szétszóródhatnak, és áttéteket adhatnak. A kezdeti stádiumban, amikor a daganat a méhnyakra korlátozódik, megfelelő kezelés esetén a teljes gyógyulás kb. 85%-ban várható.

Ha a rákszűrés során nagy valószínűséggel rosszindulatú elváltozás vagy rákmegelőző állapot gyanúja merül fel, szövettani mintavétel (ún. kúpkimetszés, orvosi nyelven conisatio, valamint frakcionált méhkaparás, orvosi nyelven abrasio) történik.

Ha a szövettani minta rosszindulatú daganatot igazolt, műtét válhat szükségessé. A hámhatárokat áttörő daganat egy meghatározott stádiumig operálható. A műtét kiterjedtsége a stádium függvénye. A legenyhébb stádiumban (amikor a daganat mikroszkopikus méretű, az áttörés mélysége nem haladja meg a 3 millimétert, szélessége nem nagyobb 7 milliméternél) elegendő lehet a méh eltávolítása. A későbbiekben viszont kiterjesztett műtét: radikális méheltávolítás (hysterektomia) vagy más néven Wertheim-műtét szükséges, mely során a has megnyitása a középvonalban, az alhason történik, a köldök fölé meghosszabbított metszéből, vagy magas haránt (Maylard) metszéből. A radikális méheltávolítás során nemcsak a méh, hanem a hüvely felső harmada, a méh körüli szövetek, petevezetékek és petefészkek, valamint a kismedencében található nyirokcsomók is eltávolításra kerülnek azzal a céllal, hogy a méhnyakon esetleg túlterjedt daganatot lehetőség szerint teljes egészében eltávolítsuk. (Bizonyos esetekben – főként fiatalabb betegeknél – a petefészkek a kellemetlen változó kori tünetek megelőzése, ill. későbbi esetleges petesejt nyeresése céljából megtarthatók.)

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Komplex onkológiai kezelés egy része.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

A műtét során szövődményeként ritkán ugyan, de előfordulhat érsérülés, bélsérülés, húgyhólyag- és húgyvezeték-sérülés. Előfordulási gyakoriság 1% alatti.

A műtét nagyobb vérvesztéssel járhat, véradásra lehet szükség. A műtétet követően erős fájdalom léphet fel, ami megelőzhető, ha a műtét előtt, az altatással párhuzamosan gerincközeli (epiduralis) érzéstelenítést is alkalmazunk. Ez segíthet a műtét után néhány napig a fájdalomcsillapításban.

Előfordulhat a húgyhólyag elégtelen működése is (valószínűleg a beidegzés sérülése miatt). Előfordulási gyakorisága 5% alatti. A beteg ekkor nem érzi a húgyhólyag teltségét, így nem tudja kiüríteni. Ezért a műtét után néhány napig a húgyhólyag tehermentesítése szükséges állandó katéterrel. A nyirokcsomók eltávolításának következtében az esetek 5-10%-ában kismedencei nyirokcsomók alakulhatnak ki, melyek alhasi panaszokat okozhatnak, nyomhatják a húgyvezetékét és a kismedencei vénákat, fokozva a vérrögképződés veszélyét. Leszívásuk válhat szükségessé, de műtėti beavatkozásra és tartós elvezetésre (drainálásra) is szükség lehet.

Ritka késői szövődmény a beidegzés sérülése következtében létre jövő húgyhólyag-petyhüdtség (atonia) (előfordulása 1% alatti), az alsó végtagi nyirokkeringés zavara (lymphoedema) (előfordulása 5-10% közötti), valamint a húgyvezeték-szűkület (előfordulása 5% alatti). Ha az utóbbit hegesedés okozza, tartós húgyvezeték-katéter felvezetése a zavart általában megoldja.

A műtét után, ha a szövettani eredmény a folyamat további terjedését igazolja, sugár- és gyógyszeres kezelés jön szóba. A kemoterápia sejtosztódást gátló gyógyszerekkel történik. Az egyes kezelési módokat többnyire egymással kombinálják.

Nem operálható esetekben – vagy a műtét alternatívájaként – sugár- és gyógyszeres kezelés végezhető. A besugárzás történhet külső vagy belső sugárforrásból.

A műtétet követően a későbbiekben előfordulhat, hogy a hüvelycsonk előesik. Ilyen esetben újabb műtét válhat szükségessé.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, **bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.**

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

4. Alternatívák ismertetése:

A fent részletezett műtéti beavatkozás csak meghatározott stádiumig operálható. Sugár kezelés és vagy kemoterápia (akár kombinálva) válhat szükségessé.

5. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....
.....
.....

NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes szóbeli tájékoztatást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, a további tájékoztatásomról kifejezetten lemondok.

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kénysertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

A beavatkozás olyan, orvosilag indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom.

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....

orvos aláírása és pecsétje

.....

beteg (törvényes képviselő) aláírása