

KONZERVATÍV MYOMAMŰTÉT A MYOMAGÖBÖK HASI METSZÉSBŐL TÖRTÉNŐ ELTÁVOLÍTÁSA A MÉH MEGTARTÁSA MELLETT

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

A myoma a méh izomzatában keletkezett jóindulatú daganat, mely elhelyezkedésétől és méretétől függően alhasi fájdalmat, rendellenes vérzést, ismétlődő vetéléseket, koraszülést, problematikus szülést vagy meddőséget okozhat. A myomagöb elhalása esetén hasi fájdalom, láz, akut hasi kórkép alakulhat ki. A műtétet a felsorolt panasz(ok) esetén végezzük, amennyiben gyermekvállalási szándék áll fenn, vagy a páciens valamilyen okból kifolyólag ragaszkodik a méh megtartásához. A konzervatív myomaműtét esetén a myomagöbök eltávolítása történik a méh megtartása mellett.

A műtét légszövön keresztül történő altatásban történik, a szeméremszőrzet vonalában vezetett metszésből, vagy amennyiben a myoma nagy mérete azt indokolja, a középvonalban, akár a köldök fölé meghosszabbított hosszanti metszésből. A műtét során az összes meglévő myomagöb eltávolítására törekszünk, de amennyiben a göb(ök) elhelyezkedése miatt az eltávolítás várható előnyét meghaladja a szövődmények kockázata (pl. szervek, nagyerek sérülése), úgy nem cél az összes göb eltávolítása. A műtét során a vizelet elvezetése céljából állandó hólyagkatétert vezetünk fel. A myomagöbök kiagyazása során a méhfal megnyitása után a göböket eltávolítjuk, majd a méh falát öltésekkel egyesítjük. Amennyiben a műtét során a méh ürege megnyílik, vénás antibiotikumot alkalmazunk, melyet a műtétet követően a kezelőorvos rendelése szerint folytatunk. A műtét végén az esetlegesen meglévő folyadékgyülem elvezetésére hasi drain (cső) kerülhet behelyezésre, melyet a műtétet követően távolítunk el.

2. A tervezett beavatkozás és gyógy mód célja:

Terápiás eljárás, amely a betegséget megszünteti.

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

- I. **Erős vérzés:** amely vérátömlesztést igényel. A vérátömlesztés nagyon ritkán fertőzést /pl. hepatitis, májgyulladás/ okozhat.
- II. **Környező szervek sérülése:** /pl. húgyvezeték, húgyhólyag, belek/. Ennek veszélye minden esetben nagyobb, amikor gyulladások, daganatok vagy előzetes műtétek összenövésai folytán az anatómiai helyzet eltér a szokásostól. Ilyen komplikáció esetén társszakmák bevonására is sor kerülhet: sebész, urológus egészítheti ki a műtégi csapatot, a sérülések szakszerű ellátása érdekében.
- III. **Idegek kompressziós sérülése:** általában időleges, pár hét alatt a tünetek megszűnnek. Ezek általában hosszabb műtétek esetén a műtőasztalon való fekvésből adódnak, fő tünete az adott testrésztelre vonatkozó érzészavar, mozgáshiány.
- IV. **Bélműködési zavarok:** a műtét után a belek renyhébben működnek, ritkán el is záródhatnak, ekkor gyógyszeres kezelésre, annak hatástalansága esetén újabb műtétre kerülhet sor.
- V. **A vizeletürítés zavara:** általában rövid ideig tart, katéter visszahelyezésével 1-5 nap alatt rendeződik.
- VI. **Útóvérzések:** esetleg több nappal a műtét után: újabb műtétet, ill. vérátömlesztést igényelhet.
- VII. **Hasi, háti, mellkasi fájdalom:** általában beavatkozás nélkül, maguktól megszűnnek.
- VIII. **Túlérzékenység:** a kapott gyógyszerekre, fertőtlenítőszerre.
- IX. **Gyulladás:** a műtési területen vagy a hasfalban: ezek a gyulladások antibiotikum kezelésre általában pár nap alatt teljesen megszűnnek. A hasfali gyulladások tünetei: fájdalom, bőrpír, váladékozás, a hasfal egyes rétegeinek, ritkán teljes egészének szétválása: ez általában helyi sebkezelést, de az esetek egy részben újabb hasfalzáró műtétet igényel. A húgyhólyag katéter fenntartása esetén gyakrabban fordul elő a hólyag gyulladása, mely antibiotikum adásával megszűnik.
- X. **Késői szövődményként: Tályog, illetve fistulaképződés a környező szerveken:** igen ritka szövődmények, általában műtési beavatkozást igényelnek. **Hasfali sérv,** mely adott esetben műtési kezelést igényel. **Bélelzáródás,** mely műtési kezelést igényelhet. **Hasi összenövések,** melyek fájdalmat okozhatnak és indokolt esetben műtési kezelést igényelnek.
- XI. **A műtét után vállalt terhesség esetében** spontán méhrepedés következhet be a terhesség második, vagy harmadik trimeszterében, ill. a vajúadás során. Emiatt gyakrabban indokolt császármetszés végzése a következő szülés során.

XII. **Gyógyszer bevételekor félrenyelés,** fuldoklás, sürgős műszeres gégeszeti beavatkozás válhat szükségessé. Ritkán allergiás reakciók, bőrjelenségek jelentkezhetnek.

XIII. **Izomba adott injekciók, infúziós kezelés:** véna gyulladása, vérrögösödése (trombózis), tartós gyulladás jelentkezhet, ennek szövődménye embolia is lehet. Az infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, gyulladást, elhalást, hegesedést, a végtag tartós, vagy maradandó károsodását okozhatja.

XIV. **Vérátömlesztés:** súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (pl. HIV, krónikus májgyulladások) okozhat.

XV. **A tartós ágyhoz kötöttség miatt:** ritkán tüdőgyulladás, az alkalmazott véralvadást gátló kezelés ellenére vérrögképződés (thrombosis) léphet fel.

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 nyitott hasi műtét alternatívája lehet a myomagöbök hastükrözéssel (laparoscopia útján) történő eltávolítása, amennyiben ezt a göbök elhelyezkedése, száma és mérete lehetővé teszi.

A méhüreget bedomporító göbök esetében méhtükrözés (hysteroscopia) végezhető, ha ezt a göb mérete, elhelyezkedése, száma megengedi.

Amennyiben gyermekvállalási szándék már nem áll fenn, a göbök mérete, elhelyezkedés és mennyisége ezt indokolttá teszi, úgy a méh részleges (méhtest), vagy teljes (méhtest és méhnyak) eltávolítása is elvégezhető.

A myomagöb(ök) fennállása esetén szóba jöhet a myomat ellátó erek intervenciós radiológiai beavatkozás útján történő elzárása (arteria uterina embolizáció) és a göbök hormonális, gyógyszeres kezelés útján történő zsugorítása, mely eljárások megfelelő feltételek esetén javasolhatók.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A műtét elmaradásának veszélye az elváltozás további növekedése, a göb elhalása, valamint a korábban felsorolt panaszok (fájdalom, vérzés, vetélések, koraszülés gyakoribb előfordulása, stb). fokozódása.

Gyulladásos alapfolyamat esetén a gyulladás további szervekre terjedhet, majd halálhoz vezethet.

Vérzést okozó alapfolyamat esetén súlyos fokú, majd az életet is veszélyeztető vérszegénység alakulhat ki.

A műtétet megelőzően elvégzett vizsgálatokkal az alapfolyamat jó – vagy rosszindulatúsága teljes biztonsággal nem dönthető el, így jóindulatúnak vélt eltérések is lehetnek szövettanilag rosszindulatúak.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A műtéti siker valószínűsége nagymértékben függ a műtét során talált eltérésektől, a folyamat kiterjedtségétől, a környező szervekhez való viszonytól. Sikeres műtét esetén a myomagöbök eltávolításra kerülnek, és egyéb szervet érintő sérülés nem keletkezik, ill. jelentős vérvesztés nem fordul elő.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

Sebgyógyulási problémák, vizeletürítéssel kapcsolatos problémák, széklethabitus változás, hasfali fájdalom, hasfali sérv. A gyógyulás időtartama kb. 4-6 hét. Előfordulhat hüvelyi vérzés, gyengeség, fáradékonyság.

8. A beteg által feltett egyéb kérdésekre 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.