

OPERATÍV HYSTEROSCOPIA

OPERATÍV MÉHTÜKRÖZÉS

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

Hysteroscopia (méhtükrözés). A méhüregben lévő elváltozások (myomagöb, összenövések, méhtest-polypus, septum, idegentest, kóros méhnyálkahártya) eltávolítása.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja, technikája:

Az esetleges meddőség, vetélési hajlam, vagy a panaszokat okozó (pl. elhúzódó, erős/fájdalmas vérzés) rendellenesség felderítése, megszüntetése és a nyert anyagokból szövettani diagnózis felállítása az esetlegesen szükségessé váló további kezelések megtervezéséhez.

Az eljárás technikája: A műtétet a beteg igényének megfelelően rövid idejű intravénásan altatásban érzéstelenítésben végezzük. A beteget a műtőasztalra fektetjük, majd az érzéstelenítési eljárás elvégzését követően végezzük el a műtétet. Hüvelyi feltárást követően a hüvelyt fertőtlenítő oldattal csírátlanjuk, a méhnyakat fémpálcákkal megfelelő méretre tágítjuk (kb 8mm), majd a hysteroscopos eszközt folyamatos folyadékáramlás biztosítása mellett a méhnyakon át a méhürbe vezetjük. Így láthatóvá válik a méh belfelülete. Amennyiben kórost észlelünk a szemünk ellenőrzése mellett végezzük el a képletnek megfelelő operatív beavatkozást (polypus-myomgóc eltávolítása, összenövések oldása). Az eltávolított szöveteket szövettani vizsgálatra küldjük.

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

A fertőtlenítéshez, altatáshoz használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció léphet fel. Műtét közben a méh átlukadása (perforatioja), sérülése következhet be. Ezzel kapcsolatban hasüregi szervek (belek, erek, húgyvezeték, húgyhólyag) is sérülhetnek. A műtétet követően átmeneti utóvérzés, vagy fertőzés jelentkezhet. Vérzés esetén a vérzés csillapítására, súlyos esetben vérátömlesztésre, méheltávolításra lehet szükség. A fertőzés kezelésére antibiotikum adása jöhet szóba. A műtét során sérülhet a húgycső, húgyvezeték, húgyhólyag, végbél. A sérülések ellátása újabb műtétet igényelhet.

- I. Gyógyszer bevételekor félrenyelés, fuldoklás, sürgős műszeres gégeszeti beavatkozás válhat szükségessé. Ritkán allergiás reakciók, bőrjelenségek jelentkezhetnek.
- II. Izomba adott injekciók, infúziós kezelés: véna gyulladása, vérrögösödés, tartós gyulladás jelentkezhet. Az infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, gyulladást, elhalást, hegesedést, a végtag tartós, vagy maradandó károsodását okozhatja.
- III. Vérátömlesztés: súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (pl. HIV, krónikus májgyulladások) okozhat.

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: Ismeretlen eredetű meddőség esetében HyCoSy (ultrahangos vizsgálat, a méhürbe adott kontrasztanyag segítségével), HSG (röntgen vizsgálat a méhürbe adott kontrasztanyag segítségével). Diagnosztizált kóros elváltozások esetén: polyp, myoma fennállásakor: méhkaparás. Ashermann szintróma (a méhfal összetapadása) esetén egyéb eljárás nem ismert.

5. Kezelés elhagyásának várható következménye:

Meddőséghez vezető méhüri elváltozás esetleges nem felismerése, megmaradása, mely a megtapadást, és a terhesség kiviselését is gátolhatja. Vérzészavar esetén a vérzés erősödése, a beteg vérszegénnyé válása következhet be.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Bonyolultabb esetekben (pl. előrehaladott Ashermann sy.) további műtétek is szükségesek lehetnek. Az eljárás jellegéből adódóan több esetben újabb ülésben, újabb műtetre kerülhet sor a betegség teljes szanálása érdekében; ez nem tekinthető szövődménynek, hanem ez eljárás sajátosságának. Sikeresség esetén a méhüri

redetű meddőség oka felderítésre kerül. Diagnosztizált kóros elváltozásoknál (polyp, myoma, Ashermann sy., stb) maga a betegség megoldása is megtörténik a műtét alkalmával.

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

Hüvelyi vérzés, fájdalom. A gyógyulás időtartama kb. 1 hét.

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 megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszersztől 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, 2020.11.20.

.....
orvos aláírása és pecsétje beteg (törvényes képviselő) aláírása