



Észak-Közép-budai Centrum, Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010610401 Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály
a Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Dr. Végh György Ph.D.

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458-4592 Internet: www.janoskorhaz.hu

BE-SZÜL-01

**MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A
BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA**

Beteg neve:

TAJ száma:

Születési dátuma:

Tájékoztatót adó orvos neve:

**RÉSZLEGES HASI MÉHELTÁVOLÍTÁS (CHROBAK-MŰTÉT)
A FÜGGELÉK (-EK) ELTÁVOLÍTÁSA HASI ÚTON**

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

A méh részleges (méhnyak feletti rész-méhtest) eltávolítása a hasfalon keresztül. A petefészek és/vagy a petevezeték eltávolítása a hasfalon keresztül. / Hysterectomy subtotalis per laparotomiam (Chrobak-műtét). Adnexectomy/Salpingectomy per laparotomiam./

Panaszokat okozó, illetve nagyméretű jóindulatú méhizomdaganatok /myoma/ esetében.

Méh egyéb betegségei.

Rendszertelen, bő vérzések esetében, amelyet más módon befolyásolni nem lehet.

Gyulladásos folyamatok, jóindulatú petefészek/petevezeték folyamatok.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód 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 összenövései 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 testrészletre vonatkozó érzészavar, mozgáshiány.

IV. **A vizeletürítés zavara:** általában rövid ideig tart, katéter visszahelyezésével 1-5 nap alatt rendeződik.

V. **Utóvérzések:** esetleg több nappal a műtét után: újabb műtétet, ill. vérátömlesztést igényelhet.

VI. **Hasi, háti, mellkasi fájdalom:** általában beavatkozás nélkül, maguktól megszűnnek.

VII. **Túlérzékenység:** a kapott gyógyszerekre, fertőtlenítőszerekre.

VIII. **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 localis sebkezelést, de az esetek egy részben újabb hasfalzáró műtétet igényel.

IX. **Tályog, illetve fistula a környező szerveken:** igen ritka szövődmények, általában műtési beavatkozást igényelnek.

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

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.

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:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes jóindulatú, vagy gyulladásos betegségek esetében laparoscopia (hastükrözés) szóba jöhet. Ilyenkor kisebb a hasi metszés, kevesebb a sebgyógyulással kapcsolatos szövődmény, gyorsabb a műtét utáni felépülés. Malignus folyamatok, ill. egyéb progresszív állapotok esetében jelenleg jó eredményt csak a totalis, vagyis teljes, adott esetben pedig radicalis, kiterjesztett méheltávolítással tudunk elérni. Vérzési rendellenességet okozó myoma, ill. egyéb jóindulatú elváltozások esetében a méhnyálkahártya méhtükrözéses eltávolítása, ablatioja szóba jöhet, megkérdőjelezhető eredményekkel. Laparoscopos méheltávolítás egyes egyszerűbb esetekben alternatívaként (hastükrözéses módszer) szóba jön.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

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 közben talált eltérésektől, a környező szervekhez való viszonytól. Nagy valószínűséggel sikerül a méhtestet, ill. petevezetők/petefészkeket eltávolítanunk. Sikeres műtét esetén a méhtest, ill. a petevezetők/petefészkek eltávolításra kerülnek, és egyéb szervet érintő sérülés nem keletkezik, ill. jelentős vérvesztés nem fordul elő.

Fontos tudni, hogy ez esetben a méhnyak nem kerül eltávolításra, így a műtét után évenkénti méhnyakrák-szűrés továbbra is javasolt! Továbbá a méhnyak megtartása révén fontos tudni azt is, hogy a menstruáció kis mértékben megmaradhat, de összességében a beavatkozás jóval kedvezőbb szexuális életet jelent a továbbiakban, mivel a hüvely nem rövidül meg, a méhnyak a hüvelyt továbbra is eredeti helyéhez rögzíti.

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, fáradtság.

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 kénysztéstől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

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

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

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest, 2020.

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