

Az orvos – a rendelkezésre álló egészségügyi dokumentáció alapján – az alábbiak szerint tájékoztatja a beteget egészségi állapotáról, betegségéről, illetve ennek orvosi megítéléséről, valamint az esetlegesen korábbiakban elvégzett vizsgálatok, beavatkozások eredményéről (beleértve azok esetleges sikertelenségének, illetve a várttól eltérő eredménynek az okait is):

A fenti tájékoztatást követően az orvos az alábbi beavatkozás elvégzését javasolja:

Curettage (méhkaparás, méhüri vizsgálat)

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A beavatkozást leggyakrabban vérzési rendellenesség miatt végezzük. A műtét oka lehet még: spirál/hurok altatásban történő eltávolítása. A beavatkozás célja a vérzés megszüntetése, valamint szövettani minta nyerése a méh belfelületéről, hogy ennek révén a vérzési zavar okát tisztázzuk. Az esetek jelentős részében a műtét egyben gyógyító célú is.

Az Ön esetében a beavatkozás elvégzésére az alábbi okok miatt van szükség:

2. A beavatkozás leírása

A műtétet – alapos előzetes kivizsgálást követően - rendszerint általános érzéstelenítésben végezzük (vénásan adott rövid hatású altatószer). Amennyiben az altatásnak ellenjavallata van, a beavatkozásra helyi érzéstelenítésben kerül sor.

A műtét előtt éjfél-től enni és inni tilos!

A beavatkozás során a hüvely és a szeméremtest fertőtlenítését követően, a hüvelyt feltárjuk. A méhszájat látótérbe hozzuk és annak mellső ajkát megfelelő eszköz segítségével rögzítjük. Vékony fémpálca méhürbe történő felvezetésével (ún. szondázás) megállapítjuk a nyakcsatorna irányát és megmérjük a méh hosszát. Ezután ún. Hegar eszközökkel (emelkedő vastagságú fémpálcasorozat) a méhszájat kitágítjuk és egy tompa curette-kanállal a méh üregét (és a nyakcsatornát) frakcionált méhkaparás) átkaparjuk, eltávolítva a nyálkahártyát, melyet szövettani vizsgálatra küldünk.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Az ismétlődő vérzészavarok miatt súlyos vérszegénység alakulhat ki. Az ok tisztázása nélkül akár a háttérben lévő daganatos betegség növekedése, akár rosszindulatúvá fajulása is bekövetkezhet.

A rosszindulatú átalakulás valószínűsége szövettani fajtától függően: 1-80%

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

A 3. pontban írtak megelőzése.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

- Utóvérzés, amely 2-3 hétig is eltarthat. Ez véralvadást elősegítő készítmények, méhösszehúzó szerek, vas-ill. vérkészítmények adását vonhatja maga után. Súlyos esetben a méh eltávolítására is sor kerülhet.
- Méhsérülés (a méh kilyukadása) melynek előfordulási valószínűsége: 0.1-0.5% és nagyon ritkán szervsérülés (ér, bél, húgyhólyag), mely után hasműtét (hasműködés és/vagy a has megnyitása) válhat szükségessé. A szervsérülések miatt vér, vizelet vagy széklet szivároghat a hasüregbe, melyek következtében gyulladás, a vesefunkciók csökkenése-megszűnése és a bélműködés renyhesége ill. leállása is előfordulhat. Ezekben az esetekben a sérült szervrészek, ill. a méh eltávolítása; súlyos vérvesztés esetén pedig vérkészítmények adása válhat szükségessé. A későbbiekben esetleges sipolyképződés is előfordulhat.
- A műtét utáni napokban gyulladás (a beavatkozás leggyakoribb szövődménye) léphet fel, amely gyógyszerekkel kezelhető. Kedvezőtlen esetben a gyulladás továbbterjedhet a kismedencei szervekre mely súlyos, nagyon ritka esetben sokszervi elégtelenséghez, ill. halálhoz vezethet.

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnövelheti a műtéti szövődmények és az altatás kockázatát - beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhalózatában - és végső esetben halálhoz is vezethet.

Az orvos tájékoztatja a beteget, hogy egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján fennáll-e bizonyos szövődmények, műtéti következmények kialakulásának az átlagostól eltérő, fokozott veszélye, valószínűsége, illetve kell-e, s amennyiben igen, milyen valószínűséggel kell számolni speciális szövődmények, műtéti következmények kialakulásával:

6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

Alternatív eljárásaként gyógyszeres kezelést (véralvadást elősegítő-ill. méhösszehúzó szerek) alkalmazhatunk. Alternatív kezelési mód lehet még a méh eltávolítása, mely magában hordozza a műtéti szövődmények kockázatát.

7. A javasolt beavatkozás előnyei, hátrányai az alternatív eljárásokhoz viszonyítva

Előnye, hogy a vérzés oka tisztázható, pontos szövettani diagnózis állítható fel, így az esetleges rosszindulatú elváltozásokra fény derülhet. Hátrányai az 5. pontban leírt szövődmények.

8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

Javallatok: A műtét után szövődménymentes esetben 5-6 óra múlva a beteg hazabocsátható. Ezt követően kb. 4 hétig ajánlatos tartózkodni a nemi élettől, az erős megterheléstől, és kerülni célszerű az ülőfürdőt is. A műtét után a kezelőorvos által javasolt időpontban ellenőrzés szükséges, amely során a szövettani lelet alapján a teendőket megbeszéljük.

9. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | |
|---|----------|
| ▲ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?
Ha igen, mely gyógyszerre?..... | Nem-Igen |
| ▲ Tud-e vérzékenységről? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e epilepsziája? | Nem-Igen |
| ▲ Fennáll-e Önnél terhesség? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e zöldhályoga? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e beültetett szívritmus szabályozója? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e egyéb említésre méltó betegsége?
Ha igen, mi az?..... | Nem-Igen |
| ▲ Szed-e véralvadástgátló gyógyszert?
Ha igen, mi az?..... | Nem-Igen |

10. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:

Alulírott (név) _____, beteg / törvényes képviselő

jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkkel kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevéről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kénysertől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatóban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

Beteg / törvényes képviselő aláírása

Orvos aláírása

Szigetvár, 20..... évhónapnap.....óra.....perc.