

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:

Szülészeti (lumbális epidurális) fájdalomcsillapítás

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

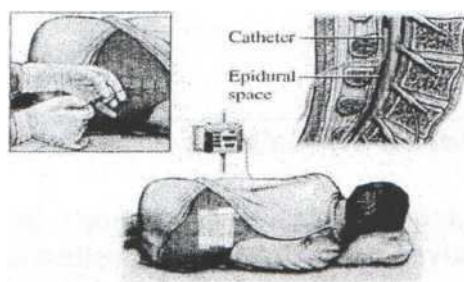
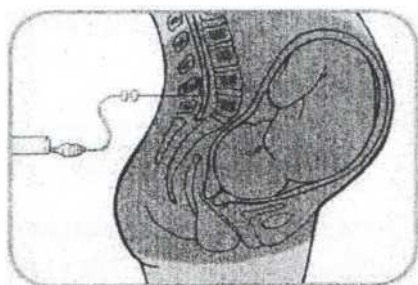
A szülési fájdalom az egyetlen természetes fájdalom, melynek csillapítására irányuló törekvések az orvoslás őskorába nyúlnak vissza. Nehéz ugyanakkor olyan, a magzatra nem káros módszert találni, amely enyhíti, vagy teljesen megszünteti a vajúdás fájdalmait. Napjainkban az egyik legeredményesebben alkalmazott módszer a gerinc közeli, szakmai nyelven a lumbális epidurális (peridurális) érzéstelenítés.

Ezen fájdalomcsillapító eljárással műtéteket lehet elvégezni úgy, hogy a magzatot gyógyszer okozta károsodás nem éri, valamint elkerülhetőek a gépi altatás kockázatai. Klinikai vizsgálatok igazolták, hogy a fájdalomcsillapítás alkalmazása mellett született újszülöttek általános állapota világrajövetelkor jobb, mint a fájdalomcsillapítást mellőző újszülötteké.

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

2. A beavatkozás leírása

A gerinc közeli érzéstelenítés során a csontos gerincscatorna és a gerincvelő külső burka közé – az ábrán látható módon - helyi érzéstelenítés után egy erre alkalmas túvel speciális kanült vezetünk fel. A kis vezetéken keresztül adagoljuk a fájdalomcsillapító gyógyszert. Ezzel az eljárással elérhető, hogy a méhösszehúzó tevékenység (fájások) megmarad, de az ezzel járó fájdalomérzés a szülés alatt megszűnik.



A fájdalomcsillapítás a szülés folyamatának csak egy bizonyos fázisában alkalmazható, csak megfelelő fájás (5-6 percenként jelentkező, normális erősségű fájások) és minimum 2 ujjnyi, maximum 3 ujjnyi tágasságú méhszáj esetén. A túl korai illetve a túl késői alkalmazás a szülés menetét károsan befolyásolhatja.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Elmaradása esetén a szülés nem csak fájdalmas, hanem a méhlepény oxigén ellátása is rosszabb, a baba állapota méhen belül a szülés alatt rosszabb lehet, így bizonyos szüléseknél szükség van a baba jobb oxigén ellátására.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

A fájdalom csillapításával eleve csökken a stressz hormon magzatra gyakorolt hatása így jobb állapotba kerül. Bár lehet hogy rövidebbek a fájások, összességében a szülés rövidebb ideig tart. A magzat oxigén ellátása jobb vajúdás alatt. Bizonyos szülési kórképeknél (koraszülés, kissúlyú magzat, magas vérnyomás, terhességi mérgezés (gestosis) egyenesen ajánlott.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

Mint minden orvosi beavatkozásnak, így ezen fájdalomcsillapítási eljárásnak is lehetnek szövődményei:

- ♣ csökkenhet a méh izomzat összehúzódásának ereje és így a szülés ideje megnyúlhat,
- ♣ átmeneti fejfájás (csak ha a keményagyhártya sérül),
- ♣ Idegrendszeri görcsök átmeneti idegrendszeri görcsök, előfordulása: 1:1000
- ♣ Idesérülés, előfordulási gyakorisága: 1: 10000 és 1: 100000. közé tehető. Fajtái: direkt (a felvezetett tű vagy vezeték okozza), véromlenny (haematoma) mely nyomási tüneteket okoz az idegen.
- ♣ Fertőzés, általában felületes a bőrt érinti, csak de az idegek mellett elhelyezkedő gennygyülem.veszélyes.
- ♣ Elégtelen vérellátás: a módszer következtében kialakult alacsony vérnyomás mely végső soron az idegeket is károsíthatja.
- ♣ Az altatószer okozta keringés összeomlás, az érzéstelenítőszert iránti érzékenység előfordulása:1:100000
- ♣ Spinális, vagy epidurális injekció alkalmazása során a gerincvelő burkának, vagy valamelyik idegnek a sérülése, átmeneti kellemetlenséget okozhatnak, nagyon súlyos esetben bénuláshoz vezethetnek.
- ♣ Gerincközeli érzéstelenítés, altatás miatt bekövetkező halál, előfordulási gyakorisága: 1:1000000

Ha valakinek a szervezetében jelen van máshol egy aktív gyulladásos, fertőzőes folyamat, vagy valakinek immunrendszeri betegsége van, a komoly fertőzés kialakulásának esélye magasabb. Ebben az esetben előfordulhat, hogy orvosa úgy dönt: nem biztonságos az érzéstelenítés.

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 érhálózatában, 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

VIZTECHNIKA:Általános tapasztalat, hogy a melegvíz ellazítja az izmokat. Szülés során az összehúzódások közötti relaxációt segítheti a meleg víz, legyen szó **kádban vajúdról** vagy egy jó forró vizes zuhanyról

LÉGZÉSTECHNIKA Ez sokszor szükségtelenné teszi a gyógyszerek adását, így akár teljesen természetesen születhet meg a gyermek. A légzőgyakorlat lényege és egyben nehézsége is a szabályozott légzéstechnika.

Méhszáj lazító injekció.

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

Előnye: erősebb fájdalomcsillapítás, rövidebb szülési idő, baba jobb oxigénellátása

Hátránya: a kockázati tényezők

8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

9. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | |
|--------------------------------------------------------|----------|
| ♣ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről? | Nem-Igen |
| Ha igen, mely gyógyszerre?..... | |
| ♣ Tud-e vérzékenységéről? | 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? | Nem-Igen |
| Ha igen, mi az?..... | |
| ♣ Szed-e véralvadástgátló gyógyszert? | Nem-Igen |
| Ha igen, mi az?..... | |

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 kényszertől 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.