

Betegtájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat

Név: #!NEV; **Törzsszám:** #!TORZSSZAM;
Születési hely, idő: #!BSZULHELY; #!SZULIDO; **TAJ:** #!TAJ;

Anyja neve: #!BANYJANEVE; **Felvéve:** #!FELVIDO;
Lakcím: #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

Kedves Betegünk!

Mielőtt hozzájárulását adja az általunk javasolt orvosi ellátáshoz, műtéthez, kérjük ismerkedjen meg a beavatkozás lényegével és lehetséges kockázataival! Döntését tiszteletben tartjuk majd, és legjobb tudásunk szerint azon leszünk, hogy a szóba jövő szövődeményeket elkerüljük, hogy gyógyulását, a szakma szabályait betartva, a tőlünk elvárható legnagyobb gondossággal elősegítsük.

Dr. Nagy Gábor
mb.osztályvezető főorvos

Hüvelyi méheltávolítás, szeméremtest-eltávolítás

A hüvelyi méheltávolítás lényege, hogy a beteg méhet nem a hasfalon át, hanem a hasüregbe hüvelyen keresztül behatolva távolítjuk el. Jó hozzáférés és szükség esetén ezen az úton a petefészkek eltávolítására is van lehetőség. A műtétet általában gyógyszeres úton sikeresen nem kezelhető vérzéscsavarok ill. méhsüllyedés miatt végezzük, de hasznos lehet a méh eltávolítása hüvelyfalsüllyedés (az ún. „hólyagsérv”) és vizelettartási elégtelenség miatt végzett hüvelyplasztikai műtéttel társítva is.

A szeméremtest eltávolítása a szeméremtest bőrén látható elváltozások, rákot megelőző, vagy már bizonyosan rákos elváltozások esetén válhat szükségessé. Ilyenkor 2 gyűrű alakú metszés között a kis-és nagyajkakat, valamint a csiklót is eltávolítjuk. Ez a terület meglehetősen bőven érezett, vérzékeny, gondos vérzéscsillapítást igényel. A seb elvarrását követően a kissé beszűkült hüvelybement körül gyűrű alakú varratsor alakul ki. Ezen az érzékeny területen a varratok átmenetileg kissé szúrhatnak, kb. 1 hét után eltávolításuk nagy megkönnyebbülést szokott okozni a betegeknek. A műtét után néhány napig állandó katétert hagyunk fenn a hólyagban, hogy vizelet ne szennyezze a műtéti területet. Különös gondosságot igényel a székelés utáni tisztálkodás is. Mindkét műtét esetén a visszamaradó hüvely alkalmas marad közösülésre, havivérzés és fogamzás (terhesség) azonban természetesen már nem várható.

Az Ön esetében a műtét javallatát:.....

képezi, a tervezett műtét

A műtét előtti napon, délben a beteg már csak levest kap ebédre, ettől kezdve a műtéig már nem ehet, de éjjelig még folyadékot bőven fogyaszthat. Este a beteg előkészítésként egy hüvelykúpot kap és altató tablettát. A műtét napján reggel beöntést kap, és hüvelyirrigálás történik, a fanszörzetet teljesen leborotváltjuk. Ezt követően zuhanyozni kell, majd kórházi hálóinget, és 1 altató tablettát adunk a betegnek. Ékszerait és kivehető fogait el kell távolítania, értékeit biztonságba kell helyeznie. A műtét kb. 30-40 percig, kiegészítő hüvelyplasztika esetén kb. 60-80 percig tart. Minden műtéthez jól felkészült operatort, fiatalabb kollégák műtéteihez jól felkészült asszisztentst biztosítunk. Leggyakrabban gerinctáji (spinális) érzéstelenítésben végezzük, de ha ez valamilyen okból nem kívánatos, akkor elaltatjuk a beteget. Műtét után a beteget másnap reggelig őrzőszobába helyezük, az ezt követő kórházi ápolás optimális esetben 7-8 napig tart. Az ápolást intenzív ellátásban is jártas ápoló személyzet végzi.

Műtéti kockázatok: A hüvelyben élettani körülmények között is számos kórokozó baktérium található, a gyakran panaszokat sem okozó kórokozók hüvelyi műtétet követően az oda bejutó vérben, sebváladékban jó szaporodási feltételekhez juthatnak, és gyulladást, sebgyógyulási zavarokat, ritkán a szeméremtest sebének szétválását okozhatják. A műtét utáni napokban lázas állapot is kialakulhat. Mindkét műtéttípus után előfordulhat utóvérzés, hólyaghurut, hüvelygyulladás. Ha az esetleges utóvérzés, vagy a baktériumok által előidézett gyulladás a hasüreg felé irányul, akkor a hüvelyboltozati seb részleges feltárása válhat szükségessé. A hüvelyi méheltávolítás előre ki nem számítható módon néha meglehetősen nehézé válhat, kritikus esetben, vagy hüvelyi úton biztonsággal el nem látható vérzés esetén előfordulhat, hogy a műtétet a hasfal megnyitásával, hasi úton kell folytatni, illetve befejezni. Méheltávolítás kapcsán nagyon ritkán ugyan, de előfordulhat a húgyhólyag, a húgyvezeték (ureter), vagy a műtéti területre nyomuló vékonybél sérülése is. A hólyag vagy a végbél észrevehetően kicsi sérülése esetén (kb. 2-3 évente egy alkalommal)

hólyag- vagy végbélsipoly alakulhat ki. Ezek a szövődmények speciális megoldást, szakszerű, gondos ellátást igényelnek.

Kérelem: A fentieket elolvastam, a leírtakat tudomásul vettem, a javasolt műtét szükségességéről, elmaradása esetén annak egészségkárosító következményéről, a tervezett műtéti érzéstelenítés előnyéről, esetleges mellékhatásáról, következményeiről írásban és szóban tájékoztatást kaptam. További felvilágosítást, tájékoztatást nem kérek. Bízva a javasolt és általam elfogadott műtéti megoldás sikerében, kérem az orvosaim által szükségesnek tartott műtét elvégzését. Egyetértek azzal,
hogyan a szükséges műtétet Dr. nőgyógyász orvos és munkatársai végezzék

Tájékoztatjuk arról, hogy kórházunkban a közalkalmazotti jogviszonyban dolgozó munkatársak mellett a kórházzal vállalkozási szerződésben álló orvosok és szakdolgozók is tevékenykednek. Így gyógykezelése kapcsán (műtétek-, diagnosztikai és terápiás beavatkozások), Önt a kórházunkkal vállalkozási jogviszonyban lévő munkatársak is elláthatják. Ezt a tényt az Önre vonatkozó egészségügyi dokumentációk tartalmazzák. Amennyiben ezzel kapcsolatos részletes felvilágosítást kér, úgy ezt kezelőorvosa vagy osztályos orvosa megadja.

.....
a felvilágosítást végző orvos aláírása

Miskolc, #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

.....
beteg olvasható aláírása

.....
vagy a törvényes képviselő aláírása (2)

Beteg neve: #!NEV;
Születési ideje: #!SZULIDO;
Születési helye: #!BSZULHELY;
Lakcíme: #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

Törv. képvis. neve:
Születési ideje:
Születési helye:
Lakcíme:

(1) X-eléssel jelölje meg!

(2) cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá vagy a bejegyzés jogának gyakorlása - közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal - megnevezett cselekvőképes személy nem törvényes képviselő.

Az Eü. törvény 15.§ (5) bekezdése szerint az intenzív beavatkozásokhoz a beteg, írásbeli, vagy - amennyiben erre nemképes - két tanú együttes jelenlétében, szóban, vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges.

.....
(1) Tanu aláírása

.....
(2) Tanu aláírása

(1) Tanu neve:
Születési dátum:
Lakcím:

(2) Tanu neve:
Születési dátum:
Lakcím: