

Betegtájékoztató

Alulírott, (név) tanúsítom, hogy engem

Dr. (kezelőorvos neve) kellő mértékben felvilágosított az alábbiakról:

1. Betegségemről, mely kórisme szerint (magyarul):

AZ ÉRVÉNYBEN LÉVŐ RENDELETEK ALAPJÁN KÉREM VÉGLEGES MŰVI MEDDŐVÉ TÉTELEMET.

2. A javasolt gyógymódról / műtétről (megnevezése magyarul): **STERILIZÁLÁS**

3. A javasolt gyógymód kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményeiről: belső szervek sérülése, utóvérzés, sikertelenség

4. A javasolt műtéti beavatkozás végzése közben a műtét kiterjesztésének lehetőségéről, melynek alkalmazása valamely szerv vagy testrész elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezethet:

5. **A beavatkozás tervezett időpontjáról: 201**

6. A javasolt gyógymód helyett másodsorban alkalmazható gyógymódok: nincs.

7. A gyógymód / műtéti beavatkozás helyi érzéstelenítésének módjáról (magyarul):

▶ Transzfúzió esetén betegtájékoztató / beleegyező nyilatkozat külön lapon

▶ Anesztézia esetén betegtájékoztató / beleegyező nyilatkozat külön lapon

8. Kezelőorvos megválasztásának lehetőségével élek: **IGEN NEM**

9. Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének vagy mindegyikének visszautasítására. ▶ visszautasítás külön lapon

Beleegyező nyilatkozat

Nyilatkozom, hogy egészségi állapotomról a felvilágosítás megfelelő körülmények között részletesen, megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszerítéstől mentesen, személyemre vonatkozóan, érthetően történt.

Tájékoztatóval kapcsolatban feltett kérdéseimre választ kaptam.

Lehetőségem volt kezelőorvosomat megválasztani.

A javasolt vizsgálatba* / gyógykezelésbe* / műtétbe* a kapott információk alapján beleegyezésemet adom. Ennek alapján beleegyezem, hogy rajtam az alábbi vizsgálatot / gyógykezelést / műtétet elvégezzék:

..... (a kezelés, beavatkozás megnevezése magyarul)

Helyettem a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát gyakorló személy neve:**

Betegségemről itt megnevezett hozzátartozó(i)mat tájékoztathatják:

Betegségemről megnevezett hozzátartozóimat **korlátozásokkal** tájékoztathatják: *** **IGEN NEM**

Betegségemről hozzátartozóimat tájékoztathatják. **IGEN NEM**

Jászberény, 201 (az elsődleges döntés dátuma)

Jászberény, 201 (a döntés megerősítésének dátuma)

.....
(kezelőorvos aláírása, bélyegzője)

.....
(beteg / törvényes képviselő aláírása)

Ha férjezett, a férj aláírásával a felvilágosítás tényét, illetve a meddővé tétel véglegesítését elismeri.

.....
(férj aláírása)

Az invazív beavatkozásokhoz a beteg írásbeli vagy – amennyiben erre nem képes – két tanú együttes jelenlétében, szóban vagy más módon megtegye nyilatkozata szükséges (1997. évi Eütv. 15.§ (5)).**

.....
(1. tanú aláírása, lakcíme)

.....
(2. tanú aláírása, lakcíme)

* a helyes válasz aláhúzendó

** két tanú aláírása csak ezekben az esetekben szükséges

*** a korlátozás tényét részletezze a dekurzus lapon

A műtét lényege

Műtétes beavatkozás során, altatásban a petevezetők elektromos égetéssel - koagulálással - való végleges elzárása. Szerv vagy szövetrészlet nem kerül eltávolításra. A beavatkozás előnye, hogy végleges és teljes (megközelítően 100%-os) fogamzásgátló hatást eredményez, ami megbízható és nem igényel napi törődést.

Törvényi szabályozás: 18 év feletti cselekvőképes személy kérheti a művi meddővé tételt, amelynek elvégezhetőségét törvény szabályozza. A Kérelem beadását követően 6 hónap a várakozási idő, majd Fenntartó Nyilatkozat tétele szükséges. Ezután ismételt 6 hónap a várakozási idő, majd ezután végezhető el a műtét. 26 év felett ez a várakozási időtartam lerövidül 2x3 hónapra. Amennyiben a Fenntartó Nyilatkozat létrejött, akkor sürgős beavatkozás esetén a második várakozási időt megelőzően is elvégezhető a műtét. Partner beleegyezésére nincs szükség, sőt tájékoztatása is csak a beteg engedélyével lehetséges. Saját kérésre végzett beavatkozást az OEP nem finanszírozza, de egyéb okból végzett hasi műtét során elvégezhető ingyenesen. Cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes személyek esetén ettől eltérő a törvényi szabályozás! Egészségügyi okból is végezhető művi meddővé tétel, amennyiben a nő egészségi állapota/betegsége, illetve a születendő gyermekek testi, lelki fogyatékoságának megelőzése (pl. genetikai betegség stb.) indokolja, ezeket a műtéteket az OEP fizeti.

A beavatkozás menete: A mai nőgyógyászati gyakorlatban a beavatkozást hastükrözés (laparoscopia) során végezzük el. A műtét légesövön keresztül altatásban történik. Altatást követően, hólyagkatéter felhelyezése (mely a műtétet követően rövid ideig bent marad) és a has fertőtlenítése után a köldöknél ejtett apró metszés segítségével a hasüreget CO₂-al (szén-dioxiddal) fújjuk fel. Ezután a köldökmetszést át optikai eszközt juttatunk a hasüregbe, mely egy képernyőhöz van csatlakoztatva, így a beavatkozást a szem ellenőrzése mellett végezhetjük, az eszköz segítségével áttekinthetjük az egész hasüreget. Majd újabb, a „bikininovon” alatt elhelyezkedő kb. 1 cm-es behatolási kapukon keresztül további eszközök (átlagosan 2 db) bevezetésével végezzük el a sterilizálást. Egy eszközzel a petevezetőkötet hőkezeljük, miáltal azok falai összetapadnak, járatak lezárul. Ezt követően a hasüregből a szén-dioxidot kiengedjük, majd a hasi sebeket egy-egy öltéssel zárjuk. Amennyiben szükségessé válik, vérszegénység kezelése akár vérértömlesztéssel is, folyadék - és ionháztartás rendezése (infúziós kezelés), hólyag-katéter alkalmazása, fertőzések megelőzése (antibiotikus profilaxis), vérrögösödés megelőzése (thrombosis profilaxis), mozgás - mobilizálás, torna, bélmozgatás, varratszedés.

A beavatkozás hátrányai: Hátránya, hogy egy saját kérésre elvégzett műtéti beavatkozásról van szó - annak minden lehetséges szövődésével melynek célja nem a páciens gyógyulása, hanem életük egyszerűbbé, kényelmesebbé tétele. Ugyanakkor ismert, hogy nem nyújt 100%-os védelmet, ezért a műtétet követően észlelt vérzékenységek esetén szakorvosi vizsgálat szükséges! Amennyiben a későbbiekben mégis igény van a fogamzó képesség helyreállítására, újabb műtéttel megkísérelhető a petevezetők folytonosságának visszaállítása, illetve a mesterséges megtermékenyítés, az in vitro fertilisatio („lombikbébi program”). Művi meddővé tételt követően ezeket a beavatkozásokat az OEP nem finanszírozza! Ugyanakkor a művi meddővé tételt követően fogantatás méhen belüli terhességek nem különböznek a szokásostól!

A műtét szövődései: A szövődések többsége rendkívül ritkán fordul elő. Amennyiben szövődés mégis előfordul, úgy az enyhébbek a gyakoribbak.

Szövődés lehet az altatásnak (ezekről a műtétet megelőzően az aneszteziológus szakorvos részletesebb felvilágosítást nyújt!) pl. fog- illetve szájsérülés, vérnyomás probléma, hányinger, hányás stb. Belgyógyászati és egyéb betegségek, öröklött betegségek, testalkat, korábbi műtétek emelik a szövődések esélyét. Ezen kívül lehetnek a műtéti beavatkozásból eredő sebészeti szövődések: vérzés, fertőzés (sebgennyedés, sebszétválás), sérülések, bélműködés zavarai, hashártyagyulladás, égési sérülés, átmeneti válltáji fájdalom (subcutan emphysema), vérrögösödés, illetve a vérértömlesztés által esetlegesen okozott keringés elakadás (embólia), műtéti fedettségű eredő szövődések, bizonyos esetekben szükségessé válhat a has megnyitása (laparotomia végzése). A kórházi ápolás során előfordulhat a gyógyszer félrenyelése, fuldoklás, (sürgős műszeres gégészeti beavatkozás válhat szükségessé), allergiás reakciók, bőrpelenségek, fulladás, vérkeringés állapotának jelentős romlása, a véna gyulladás, végtag tartós gyulladása, dagadása, fájdalma, infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, ritkán szöveti gyulladást, nagyobb kiterjedésű elhalást, hegesedést, a végtag tartós vagy maradandó károsodását okozhatja. Az izomba adott injekció gyulladást, tályogképződést okozhat. Az esetlegesen szükségessé váló vérértömlesztés szövődései: igen ritkán súlyos allergiás reakció, életveszélyes keringés és veseműködés romlás, nehezen, vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzés (HÍV, különböző krónikus májgyulladások).

A műtét elmaradásából adódó hátrányok

Amennyiben mégsem választja a művi meddővé tételt és más védekező módszert sem alkalmaz, úgy fokozódhat a nem kívánt terhességek előfordulása, azok minden szövődésével együtt.

Alternatív kezelési módok

- *fogamzásgátló tabletták* (szájon át szedhető, minden nap alkalmazandó hormontartalmú készítmény, mely többek között a petefészekben leállítja a peteérést),
- *depó injekció* (szintén hormontartalmú módszer, mely a bőr alá adott injekciókból áll, hatása a tablettáéval egyező, hosszú távú fogamzásgátlási céllal alkalmazható, 1 injekció hatása kb. 3 hónapig tart)
- *méhen belüli fogamzásgátló eszköz* (IUD, „spirál”), amely egy méhürbe felhelyezett fém tartalmazó eszköz, mely hosszú távú, megbízható fogamzásgátlást biztosít, élettartama kb. 5 év
- *hormontartalmú IUD*, mely a menstruációs panaszokra jó hatással lehet),
- *óvszer* (megfelelő alkalmazással elfogadható hatékonyságú, kifejezett előnye, hogy véd a szexuális úton terjedő megbetegedések többségétől),
- *spermium-ölő anyagok* (olyan anyag, amit a hüvelybe kell felhelyezni a szexuális együttét megelőzően, a hímivarsejtekre fejt ki gátló hatást),
- *férfi fogamzásgátlás* (pl. az ondóvezeték műtéti elzárása)

Nem ajánlott módszerek (alkalmazásuk mellett magas a teherbeesés lehetősége, megbízhatóságuk alacsony!) a naptármódszer (szabályos menstruációs ciklus esetén a nő fogamzóképesége feltehetőleg két menstruáció között féldőben a legnagyobb, ilyenkor és az ezt követő pár napon nem történik szexuális együttét), a hőmérőmódszer (pete kilökődésekor a reggeli alap testhőmérséklet pár tized fokkal megemelkedik, ilyenkor és az ezt követő pár napon nem történik szexuális együttét), illetve a megszakított közösülés (ejakuláció előtt a hímveszű eltávolítása a hüvelyből).

A fenti tájékoztatást elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Módomban állt a szövődésekkel és a szövegben leírt kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdést nem tettem fel. **A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez, továbbá az altatással kapcsolatos tevékenységbe beleegyezem, ezeknek esetleges szövődéseiről tájékoztatást kaptam. Kérem a műtét elvégzését.**

A velem közölt tájékoztatást megértettem, azzal kapcsolatban további kérdésem nincs. Ezt meghaladóan további tájékoztatás iránti igényem nincs, arról lemondok.

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozatot tisztá öntudattal, szabad akaratomból tettem.