

## Betegtájékoztató

Alulírott, ..... (beteg neve) tanúsítom, hogy engem

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

1. **Betegségemről**, mely kórisme szerint (magyarul): **MISSED ab.; Incomplet ab.**

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

3. **A javasolt gyógymód kockázatairól**, lehetséges gyakoribb **szövődményeiről**: sérülés, gyulladás, utóvérzés,

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**: **2018**.....

6. A javasolt gyógymód helyett másodsorban alkalmazható gyógymódokról: 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**

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

## Beleegyező nyilatkozat

Nyilatkozom, hogy **egészségi állapotomról a felvilágosítás megfelelő körülmények között részletesen, megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől 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 beleegyzem, 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, 2018.**

(aktuális dátum)

.....  
(kezelő orvos aláírása, bélyegzője)

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

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

1. tanú neve, aláírása, lakcíme:

2. tanú neve, aláírása, lakcíme:

\* a helyes válasz aláhúzendó

\*\* két tanú aláírása csak ezekben az esetekben szükséges

\*\*\* a korlátozás tényét részletezze a dekurzus lapon

## BETEGTÁJÉKOZTATÓ A műszeres befejezésről

### A műtét lényege:

Műszeres befejezésnek nevezett műtéti eljárást megindult koraterhességi vetéléskor illetve missed abortusnak nevezett elhalt, de nem megindult vetélés esetén a terhesség befejezésére végezzük. A beavatkozás célja a méh kiürítése annak érdekében, hogy a következő terhesség zavartalanul vállalható legyen.

### Hogyan történik a műtét?

A műtét előtt műtétes kivizsgálásra van szükség és ezt követően általános érzéstelenítésben történik a műtét elvégzése. A nagyobb terhességi korú vetélésekkor végzett műszeres befejezés előtt több méhszájtágító pálcika (laminária) felhelyezésére és fájáskeltés céljából fájáskeltő gyógyszer tartalmazó infúzió adására is sor kerülhet. Fontos, hogy a műtétet megelőző 6 órán belül sem ételt, sem folyadékot nem fogyaszthat a műtetre kerülő személy, mert ellenkező esetben az altatás során a gyomortartalom a tüdőbe kerülhet és ennek következtében a műtétnek akár halálos kimenetele is lehet. A nem szült páciensek esetében is szükség van a műtét előtti nap este intézeti felvételt követően méhszáj előtágításra. A méhszáj előtágítás laminaria pálcika méhszájba helyezését jelenti, amely a műtét elvégzésének időpontjáig ott marad és a méhszáját kitágítva lehetővé teszi a műtét elvégzését. A műtétet curette kanál, szükség esetén abortus fogó használatával végezzük.

### A műtét kockázatai és szövődményei:

A műszeres befejezés műtétjének végzésekor a leggyakrabban előforduló kockázatok a beteg egészségét, életét veszélyeztető szövődmények. Közülük sérüléssel járó a műtét során a méhfal átszakadása, súlyosabb esetben a méhfal átszakadása után a hasüri szervek, főleg belek sérülése. Ezen szövődmények sebészeti ellátása is szükséges lehet, sokszor megfigyelés elégséges. Hastükrözzel ellenőrizhető a sérülés mértéke. A műtét során előfordulhat olyan komplikáció, amely miatt a méhet hasi műtéttel kénytelenek vagyunk eltávolítani a beteg egészségének, életének megmentése céljából. A műtétet követően előfordulhat erősebb vérzés, mely esetleg vér transzfúziót tehet szükségessé. Ugyancsak a műtétet követően keletkezhet gyulladás, esetleg vérmérgezés, amelyek antibiotikum adást teszik szükségessé, súlyos esetben vese dialízisre is szükség lehet. A leggyakrabban végzett műtét során is visszamaradhatnak magzat-, illetve peterészek, amelyek esetleg egy ismételt műtéti beavatkozást vonnak maguk után. A műtét után - rendkívül ritkán - kialakulhat meddőség.

### Alternatív kezelési módok:

Elvileg lehetséges várakozás a méh spontán kiürülésére, de ez többnyire hosszú idő (napok, hetek) alatt és sok vérzés mellett történhet meg, és legtöbbször a méh nem tud spontán kiürülni. A gyógyszeres méhösszehúzó kezelés szinte mindig elégtelen hatású.

### A műtét elmaradásából adódó hátrányok:

Ha méhben terhességi szövet marad vissza, az hosszantartó vérzéshez, fájdalmas görcsöléshez, fertőzéshez, akár vérmérgezés kialakulásához, hosszabb távon meddőséghez vezethet.

**A fenti tájékoztatást elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem.** Módomban állt a szövődményekkel és a szóba jöhető 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 szövődményeiről 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 tiszta öntudattal, szabad akaratomból tettem.