



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT NŐGYÓGYÁSZATI KÜRET VÉGZÉSÉHEZ

TÁJ/1324

A beavatkozásról:

A „méhkaparás” az egyik leggyakrabban alkalmazott nőgyógyászati kisműtét. Mivel kezelőorvosa az elvégzett vizsgálatok alapján Önnél is szükségesnek tartja elvégezni, szeretnénk röviden összefoglalni a műtéttel kapcsolatos tudnivalókat. Kérjük, gondosan tanulmányozza ezt az ismertetőt, igyekezzen az abban foglaltaknak megfelelően eljárni, kérdéseivel forduljon bizalommal kezelőorvosához.

A nőgyógyászati kürett lényege: szövettani mintavétel a méhszáj felszínéről, illetve – a méhszáj feltágítása után- a méh belfelszínéről, a méhnyálkahártyáról.

Milyen célból végezzük a műtétet?

Leggyakrabban rendszertelen vagy elhúzódó, bő vérzések miatt válik szükségessé elvégzése. Ilyen vérzészavarokat általában a méh vagy a méhnyálkahártya valamilyen elváltozása okozhatnak. Ugyancsak ezzel a beavatkozással tájékozódhatunk a méhnyálkahártya állapotáról a meddőség bizonyos eseteiben. A kürett célja kettős: egyrészt a műtét elvégzése után lényegesen csökken, vagy megszűnik a rendellenes vérzés, másrészt az eltávolított méhnyálkahártya szövettani feldolgozása útján választ kapunk a vérzészavar okáról: hormonális egyensúlyzavar, a méhnyálkahártya polypja, túlbujánzása, rosszindulatú elváltozása, stb.

A műtét kivitelezése

A műtétet minden esetben megelőzi egy rutin nőgyógyászati vizsgálat, gyakran ultrahangvizsgálat is. Magát a beavatkozást vénás injekcióval történő érzéstelenítésben végezzük, így Ön a műtét alatt semmilyen fájdalmat nem fog érezni. Annak érdekében, hogy az érzéstelenítés az Ön számára a legmegfelelőbb legyen, kérjük gondosan tanulmányozza és töltsse ki a mellékelt nyomtatványt. Az érzéstelenítést követően a műtétet végző orvos egy erre alkalmas eszközzel először a méhszáj területéből, majd a méhszáj tágítása után a méh belsejéből vesz mintát. Egyúttal lehetőség nyílik a méhszájon lévő polypusok eltávolítására, a méhen belüli fogamzásgátló eszköz (hurok) levételére. Az így nyert anyagot szövettani vizsgálatra kórházunk kórszövettani laboratóriumába küldjük. A beavatkozás után néhány órát pihen kórházunkban, ezt követően kíséreléssel eltávoztat.

Közvetlenül a beavatkozást követően előfordulhatnak kisebb kellemetlenségek: hányinger, hányás, enyhe alhasi görcsök, néhány napon keresztül kevés vérzés, véres váladékozás. Ezek a műtét természetes velejárói, tennivalót nem igényelnek.

Bár a műtétet igyekszünk mindig a legnagyobb körültekintéssel, gondossággal végezni, ritkán előfordulhatnak komplikációk. Bekövetkezhet a méh sérülése, falának átfürödése a mintavételi eszközzel, ami 1-2 napos klinikai megfigyelést, igen ritkán műtéti ellátást, esetleg méh eltávolítást teheti szükségessé. A kürett után néhány nappal, 1-2 héttel további komplikációként jelentkezhet kifejezett alhasi érzékenység, vérzés, lázas állapot, a méhnyálkahártya, a petevezeték gyulladása. Ezen esetekben gyógyszeres kezelésre van szükség, ezért kérjük, ha ilyet észlel, keresse fel kezelőorvosát. Biztosíthatjuk, ilyen szövődmények az esetek igen kis százalékában jelentkeznek és mindent megteszünk ezek megelőzésére.

Milyen teendői vannak Önnek a műtéttel kapcsolatban?

A kezelőorvosával megbeszélte napon 7:00 órakor jelentkezzen kezelési dokumentumaival osztályunkon. A műtétig maradjon éhgyomorral, ne fogyasszon ételt vagy italt, azonban rendszeresen szedett gyógyszereit vegye be!

Célszerű magával hozni papucsot, tisztálkodási eszközöket, egészségügyi betétet.

A műtét után 2 órán belül nem szabad felkelnie, az osztályt 4 órán belül nem hagyhatja el. 24-48 órán belül gépjárművet vezetni, szeszes italokat, nyugtatókat, altatókat fogyasztani tilos!

Ha táppénzes állományba vételre van szüksége, az igazolással a műtét másnapján keresse fel háziorvosát!

A kürett elvégzését követő 4-6 hét múlva a szövettani eredményét az ügyfélszolgálatunkon keresztül az EESZT-ben megnézheti, vagy háziorvosánál tájékozódhat. További teendők megbeszélése céljából keresse fel a nőgyógyászati szakrendelést.

A fenti tájékoztatót megértettem, tudomásul vettem kérdéseimre kielégítő választ kaptam. A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a nőgyógyászati kisműtét elvégzését.

Kijelentem, hogy a vizsgálatokkal, annak jelentőségével és lehetséges szövődményeivel kapcsolatban a kellő felvilágosítást megkaptam, azt megértettem és tudomásul veszem.

A nőgyógyászati kürett végzéséhez önként **beleegyezek**:

Karcag,

.....
felvilágosítást végző orvos aláírása

.....
beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Az 1997.évi CLIV. törvény 15. § (4) bekezdése értelmében, amennyiben a beteg aláírásra nem képes, akkor szóbeli nyilatkozat, vagy ráutaló magatartás, vagy +++ aláírás esetén, előttünk, mint tanuk előtt:

Tanuk:

1.....

név

.....

levelezési cím

.....

aláírás

2.....

név

.....

levelezési cím

.....

aláírás

A nőgyógyászati küret végzéséhez önként **nem egyezem bele.**

Karcag.....

.....

beteg aláírása vagy törvényes képviselő aláírása

Az 1997. évi CLIV. törvény 20.§ alapján előttünk, mint tanuk előtt:

Tanuk:

1.....

név

.....

levelezési cím

.....

aláírás

2.....

név

.....

levelezési cím

.....

aláírás