

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT SZÜLÉS ELŐTT ÁLLÓ NŐK RÉSZÉRE

Név:
Születési hely, idő: (éves)
Anyja neve:
Cím:

Törzsszám:
TAJ:
Felvéve:

Ön bizonyára felkészült a szülésre és tájékozódott a szülés lefolyásáról. Szeretnénk tájékoztatni arról, hogy a szülés során milyen beavatkozásokra kerülhet sor. Ezek a beavatkozások az Ön és gyermeke egészségének megőrzése érdekében történnek és a szülés biztonságát szolgálják. Elvégzésükhöz az Ön beleegyző nyilatkozatára is szükség van.

A szülőszobára történő felvétele után a következő vizsgálatokat végezzük el:

Ellenőrizzük a magzat szív működését, a méhszáj tágasságának megállapítása hüvelyen, vagy végbélen át történik. Ha a magzatburok nem reped meg, a magzatvíz mennyiségét és színét a méhszájon keresztül felvezetett csövön át egy optikai eszköz segítségével vizsgáljuk (amnioszkópia). A terhesgondozóból jól ismert módon ellenőrizzük a vérnyomást, megvizsgáljuk a vizeletet. Ezt követi a szüléshez történő előkészítés (a szeméremszövet leborotválása a gáton, a méhszáj tágasságától függően beöntés, zuhanyozás). A vajúdás során gyakran ellenőrizzük a magzati szív működést és a méhösszehúzó ereket. A hasfalra erősített műszer, kardiokardiográf segítségével folyamatosan észlelhetjük a magzati szív működést és a méhösszehúzó ereket. A méhszáj tágulását, a szülés haladását hüvelyi, vagy végbélen át végzett vizsgálattal állapítjuk meg. A születek kis hányadában előfordul, hogy a magzatvíz zöldesen elszíneződik, ekkor a szív működést fokozottan ellenőrizzük. A magzat megszületése előtt gátmetszést végzünk. A gátseb és az esetlegesen keletkezett hüvelyfali sérülés ellátása helyi érzéstelenítésben történik. Igen ritkán sérülhet a végbél, vagy a húgyhólyag is. Előfordulhat, hogy méhlepény, vagy a magzatburok nem távozik egészen. Ilyenkor kézzel, vagy műszerrel betapintunk a méh üregébe és a visszamaradt részeket eltávolítjuk. A műtéti heg ellenőrzése céljából hasonlóan járunk el akkor is, ha valakinek az előző szülése császármetszéssel végződött. Ezeket a beavatkozásokat rövid altatásban végezzük.

A legtöbb szülés zavartalanul zajlik. Az esetek egy részében műtéti beavatkozás válik szükségessé. Ezeket a műtéteket megfelelő felkészültséggel, biztonságosan el tudjuk végezni a nap bármelyik szakában, így szövődmény csak nagyon ritkán fordul elő, de mind szüléskor, mind császármetszésnél - nehéz kiemeléskor szövődményként előfordulhat a vállak elakadása, kulcsfont és/vagy ritkábban felkarcsont törés/repedés, idegszál sérülése, meghúzóere, életleges szakadása, valamint egyéb bőrsérülés is lehetséges. A császármetszést altatásban, vagy gerinc közeli érzéstelenítésben végezzük. Erről szükség esetén az érzéstelenítést vagy altatást végző orvos ad részletes felvilágosítást. Ha sürgős beavatkozásra a szülés kitolási szakában van szükség, akkor a magzat gyors megszületését, a magzat fejére helyezett szívóharanggal segítjük. A kíméletesen végrehajtott ún. ?vákuumos szülés? nem okoz sérülést. Szükség esetén a szülés folyamán segítségül hívunk neonatológus szakorvost is. Bármilyen felmerülő kérdésre a szülőszoba személyzete készséggel ad további felvilágosítást.

A fenti tájékoztatást elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szöveghelyeken kezelési módokat említettek meg. Módomban állt a szövődményekkel és a szöveghelyeken 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 hozzájárulok, kérem a szülés levezetését, illetve a műtét elvégzését.**

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

Hatvan, 2019.07.24.

.....
tájékoztatót adó orvos

beteg olvasható aláírása
Beteg neve:
Születési ideje:
Születési helye:
Lakcíme:

vagy a
törvényes képviselő aláírása (1)
Törv.képv. neve:
Születési ideje:
Születési helye:
Lakcíme:

(1) cselekvőképzetlenség, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá!