

Grav. extraut.

Tájékoztató, beleegyező nyilatkozat és kérelem tervezett műtéti beavatkozásra vonatkozóan

A beteg neve és azonosítója:

A műtét elvégzését indokló diagnózis és a fontosabb kísérő diagnózisok:

Grav. extraut. (Méhén kívüli terhesség)

A műtét neve: Hastükrözés (laparoszkópia), Salpingotomia (a petevezető megnyitása, a terhesség eltávolítása).szükség esetén hasmetszés, és a petevezető eltávolítása (laparotomia, salpingektomia).

A műtét lényege és szükségszerű velejárói

A műtét legfontosabb előnye, hogy alkalmazásával a has megnyitása (hasmetszés) nélkül van lehetőségünk a hasürben való tájékozódásra és beavatkozásra. A műtét lényege, hogy kb. fél cm átmérőjű, a köldök alatt ejtett bemetszésen keresztül vékony optikai eszközzel a hasürbe hatolunk, amelyet előzőleg széndioxid-gázzal feltöltünk. A cél az, hogy a hasban lévő, kóros elváltozásokról pontos képet kapjunk. Szükség esetén szövettani vizsgálatra mintát veszünk, illetve a kóros képletet eltávolítjuk. Többnyire 1-2-vagy 3 piciny kiegészítő behatolásra is szükség van.

Ilyen típusú műtétek átlagos időtartama 30 perc, az ezt követő kórházi bentfekvés 3-4 nap.

A leírt műtéti technika lehetőséget ad arra is, hogy a megtekintésen és mintavételen kívül tényleges beavatkozásokat is végezzünk: pl. petefészek tömlő leszívása, a petefészek-petevezető eltávolítása, összenövések oldása, művi meddővé tétel a petevezetők rövid szakaszának roncsolásával, méhen kívüli terhesség megoldása. Ilyen esetben a műtét időtartama hosszabb lehet.

A műtét alatt a fájdalommentességet általános érzéstelenítéssel, gépi altatással érjük el.

Az Ön esetében a méhen kívüli terhesség megoldását tervezzük a lehető legkíméletesebb módon, a petevezető megnyitásával és a kis terhesség eltávolításával.

A műtét szövődményei

Műtét alatti és műtét utáni szövődmények ritkák, de a leg gondosabb műtéti technika mellett, tapasztalt és gyakorlott orvos beavatkozása során is előfordulhatnak. Elkerülésükre minden lehetséges eszközzel törekedni fogunk. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük. A műtét szövődményeként felléphet lázas állapot a műtéti terület gyulladással jelenségével, és ritkán a hasi szervek (bél, húgyhólyag, erek) sérülésével. Vérzés esetén vérátömlésztés válhat szükségessé, amely maga is kockázatos, szövődményekkel járhat. Igen ritkán, váratlan szövődmény, vagy technikai nehézség esetén a hastükrözést hasmetszéssel kell folytatni a műtét sikeressége és a beteg biztonsága érdekében.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szóba jöhető kezelési módokat és szövődményeket említették meg. Megértettem a műtét elvégzésének fontosságát, a műtét elmulasztásának veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a műtétet helyettesítő, konzervatív

beavatkozások lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Módomban állt a szövődeményekkel és szóbajöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő szóbeli és rajzos választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdésem nincs. A további tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

Megértettem és tudomásul vettem, hogy a műtét során olyan, előre nem látható körülményekre is fény derülhet, amelyek a korábban tervezett beavatkozásokat, vagy azok egy részét feleslegessé, vagy igen kockázatosá tennék. Kérem, hogy ebben az esetben az illető beavatkozástól tekintsenek el. Hasonlóképpen, ha a műtét során a tervezettnél szélesebb körű, kiterjesztett beavatkozás válna szükségessé, pl. a méh, a petefészkek, petevezetők, féléregnyúlvány eltávolítása, akkor azt is végezzék el.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését. Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a műtét megkezdése előtt bármikor visszavonhatom.

Hozzájárulok, hogy betegségemről és műtétemről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliárusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek, valamint az alábbi személyek:

Hozzájárulok továbbá, hogy a kórház által készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Hódmezővásárhely, 200

Dr

a felvilágosítást
és/vagy a műtétet végző
orvos aláírása

a beteg, vagy
törvényes képviselője*
aláírása

*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert:

Szülés

Tájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat szülés előtt álló nők részére

A terhes neve és azonosítója:

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(i) egészségének megőrzése érdekében történnek, és a szülés biztonságát szolgálják. Elvégzésükhöz az Ön beleegyező nyilatkozatára is szükség van.

A szülőszobára történő felvétel után a következő vizsgálatokat végezzük el: ellenőrizzük a magzat szív működését, a méhszáj tágasságának megállapítására hüvelyen vagy végbélen keresztüli vizsgálatot végzünk. Ha a magzataburok nem repedt meg, a magzatvíz minőségét és mennyiségét a méhszájon át felvezetett csövön át, egy optikai eszköz segítségével vizsgáljuk meg. (amnioszkópia). A terhesgondozásból jól ismert módon ellenőrizzük a vérnyomást, megvizsgáljuk a vizeletet. Ezt követi a szüléshez történő előkészítés (a szeméremszőrzet leborotválása a gáton, beöntés, zuhanyozás).

A vajúdas során gyakran, lehetőség szerint folyamatosan ellenőrizzük a magzati szív működését és a méhösszehúzódásokat a hasfalra erősített műszer (kardiotokográf) segítségével. A méhszáj tágulását hüvelyi, vagy végbélen át végzett vizsgálattal állapítjuk meg.

A szülések kis hányadában előfordul, hogy a magzatvíz zöldesen elszíneződik, vagy a magzat szív működése eltér a normálistól. Ilyen esetben a magzat méhen belüli állapotáról úgy tudunk tájékozódni, hogy a magzat fejbőrén ejtett szúrással néhány csepp vért veszünk laboratóriumi vizsgálat céljára. Ez a beavatkozás az Ön és a magzat számára nem jelent veszélyt. Az eredmény segít annak eldöntésében, hogy a további várakozás lehetséges-e, vagy pedig a magzat érdekében be kell avatkozni.

A szülési fájdalom csökkentésére bódító-fájdalomcsillapító gázkeverék és injekciós készítmény áll rendelkezésre, ha ezt Ön kívánja. Ritka esetben gerincvelői érzéstelenítésre is van lehetőség. A szülések zömmel fekvő helyzetben, szülőágyon zajlanak.

A magzat megszületése előtt az esetek egy részében gátmetszést kell végezni. A gátseb és az esetleg keletkező hüvelyfali, vagy méhszájsérülések ellátása helyi érzéstelenítésben történik. Igen ritkán sérülhet a végbél, vagy a húgyhólyag is. Ritkán előfordul, hogy a méhlepény, vagy a magzataburok nem távozik el teljes egészében. Ilyenkor kézzel, vagy műszerrel kell a visszamaradt részeket a méhből eltávolítani. Előzetes császármetszés utáni hüvelyi szülést követően méhüri betapintást kell végezni a műtéti heg ellenőrzése céljából. Ezeket a beavatkozásokat rövid, injekciós altatásban végezzük.

A legtöbb szülés zavartalanul zajlik le. Az esetek egy részében azonban beavatkozásra (vacuum, fogóműtét, császármetszés) szükséges. Ezeket a műtéteket megfelelő felkészültséggel, biztonságosan tudjuk elvégezni, a nap bármely szakában. Császármetszésre a szülés során bármikor szükség lehet. A kitolási szakban a szülés gyors befejezését vacuum-extrakcióval, vagy fogóműtéttel tudjuk elvégezni. Szakszerűen és kíméletesen végezve, ezek a beavatkozások csak a legkritikább esetben okoznak sérülést. Szükség esetén végezve a magzat és az Ön biztonságát szolgálják.

Műtét alatti és műtét utáni szövődmények ritkák, de a leggondosabb műtéti technika mellett, tapasztalt és gyakorlott orvos beavatkozása során is előfordulhatnak. Elkerülésükre minden lehetséges eszközzel törekedni fogunk. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük. Elfordulhat lázas állapot a műtéti terület gyulladással járó jelenségével, a szomszédos szervek (bél, húgyhólyag, húgyvezeték, húgycső) sérülése. Befolyásolhatatlan vérzés, vagy a méh és függelékek elláthatatlan sérülése esetén ezen szervek megtartására mindent

elkövetünk, beleértve az ellátó erek (artéria uterina, hypogastrica) lekötését is. Ennek ellenére a méh és függelékek eltávolítása is szükségessé válhat. Vérátömlesztés is szükségessé lehet, amely maga is kockázatos, szövődményekkel járhat.

Amennyiben az Ön vércsoportja Rh negatív, a későbbi, ebből származó szövődmények megelőzése céljából védő-injekciót adunk.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szóbajöhető kezelési módokat és szövődményeket említették meg. Megértettem a műtét elvégzésének fontosságát, a műtét elmulasztásának veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a műtétet helyettesítő, konzervatív beavatkozások lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Módomban állt a szövődményekkel és szóbajöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő szóbeli és rajzos választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdésem nincs. A további tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

Megértettem és tudomásul vettem, hogy a műtét során olyan, előre nem látható körülményekre is fény derülhet, amelyek a korábban tervezett beavatkozásokat, vagy azok egy részét feleslegessé, vagy igen kockázatosná tennék. Kérem, hogy ebben az esetben az illető beavatkozástól tekintsenek el. Hasonlóképpen, ha a műtét során a tervezettnél szélesebb körű, kiterjesztett beavatkozás válna szükségessé, akkor azt is végezzék el.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások és műtétek elvégzéséhez hozzájárulok, kérem azok elvégzését. Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a műtét megkezdése előtt bármikor visszavonhatom.

Hozzájárulok, hogy szüléséről, esetleges betegségéről és műtétéről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliárusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek, valamint az alábbi személyek:

Hozzájárulok továbbá, hogy a kórház által készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Hódmezővásárhely, 200
a felvilágosítást
és/vagy a műtétet végző
orvos aláírása

a beteg, vagy
törvényes képviselője*
aláírása

*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert:

Császármetszés

Tájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat tervezett műtéti beavatkozásról

A beteg neve és azonosítója:

A műtét elvégzését indokló diagnózis és a fontosabb kísérő diagnózisok:

A műtét neve: Császármetszés (Sectio caesarea)

A műtét lényege és szükségszerű velejárói

A császármetszés a magzat hasmetszés útján, a természetes szülőutak megkerülésével történő világra hozatalát jelenti. Magyarországon minden ötödik újszülött ilyen módon jön világra, amely megfelel a világtátlagnak (15-33%). Elvégzését magzati, anyai és együttes okok tehetik indokolttá. A műtéti javallat ilyen felosztása némiképpen erőltetett, azonban főleg szakmai szempontból jogos, hiszen a szülés során mind a méhen belüli magzat, mind a szülőnő egészségét, életét maximálisan védeni igyekszünk. A téma teljes körű kifejtése tájékoztatónk kereteit meghaladja.

A terhesség, vagy a vajúdás során kialakulhat olyan helyzet, amely során a hüvelyi szülést nem tartjuk biztonságosnak. Vannak szülészeti szövődmények, mint például a harántfekvés, amelyből spontán hüvelyi szülés katasztrofális következmények nélkül nem lehetséges, más esetekben a szakmai tapasztalat indokolja, hogy mind a magzat, mind a szülőnő érdekében inkább a császármetszést végezzük el (pl. medencevégű fekvés, „faros szülés”). A javallat egyes esetekben már a vajúdás megkezdése előtt fennáll. Máskor a vajúdás alatt sürgősségi állapot léphet fel, amikor a magzat, vagy az anya, vagy mindkettő állapotában beállt változás miatt a szülés azonnali, császármetszés útján való befejezése válhat szükségessé. Ilyen akut esetben a császármetszés helyett csak akkor választjuk a műtétes hüvelyi szülést (fogó, vákuum), ha a császármetszés feltételei már nem állnak fenn, és a hüvelyi befejezés az egyedüli, és egyben a gyorsabban végrehajtható módszer.

Amennyiben az Ön vércsoportja Rh negatív, a későbbi, ebből származó szövődmények megelőzése céljából védő-injekciót adunk.

Az ilye típusú műtétek átlagos időtartama 50-60 perc. A kórházi tartózkodás 7-10 nap.

A műtét alatt a fájdalommentességet általános érzéstelenítéssel, gépi altatással, vagy regionalis („gerincvelői) érzéstelenítéssel érjük el.

A műtét szövődményei

Műtét alatti és műtét utáni szövődmények ritkák, de a legmondosabb műtéti technika mellett, tapasztalt és gyakorlott orvos beavatkozása során is előfordulhatnak. Elkerülésükre minden lehetséges eszközzel törekedni fogunk. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük. Elfordulhat lázas állapot a műtéti terület gyulladással járó jelenségével, a szomszédos szervek (bél, húgyhólyag, húgyvezeték, húgycső) sérülése. Befolyásolhatatlan vérzés, vagy a méh és függelékek elláthatatlan sérülése esetén ezen szervek megtartására mindent elkövetünk, beleértve az ellátó erek (artéria uterina, hypogastrica) lekötését is. Ennek ellenére a méh

és függelékek eltávolítása is szükségessé válhat. Vérátömlesztés is szükségessé lehet, amely maga is kockázatos, szövődményekkel járhat.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szóbjajöhető kezelési módokat és szövődményeket említették meg. Megértettem a műtét elvégzésének fontosságát, a műtét elmulasztásának veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a műtétet helyettesítő, konzervatív beavatkozások lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Módomban állt a szövődményekkel és szóbjajöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő szóbeli és rajzos választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdésem nincs. A további tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

Megértettem és tudomásul vettem, hogy a műtét során olyan, előre nem látható körülményekre is fény derülhet, amelyek a korábban tervezett beavatkozásokat, vagy azok egy részét feleslegessé, vagy igen kockázatosá tennék. Kérem, hogy ebben az esetben az illető beavatkozástól tekintsenek el. Hasonlóképpen, ha a műtét során a tervezettnél szélesebb körű, kiterjesztett beavatkozás válna szükségessé, akkor azt is végezzék el.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését. Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a műtét megkezdése előtt bármikor visszavonhatom.

Hozzájárulok, hogy betegségemről és műtétemről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliárusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek, valamint az alábbi személyek:

Hozzájárulok továbbá, hogy a kórház által készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Kórlapszám:

Hódmezővásárhely,

Dr

a felvilágosítást
és/vagy a műtétet végző
orvos aláírása

a beteg, vagy
törvényes képviselője*
aláírása

*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert:

**ÁLTALÁNOS TÁJÉKOZTATÓ „INVASIV” NEM MŰTÉTI
BEAVATKOZÁSRÓL**

Általános Tájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat invazív, rutin, nem műtéti beavatkozásról

A beteg neve és azonosítója:

Tisztelt Betegünk!

Köszönjük, hogy betegségével intézetünkhöz fordult. Tájékoztatjuk, hogy kivizsgálása és gyógykezelése során, akár járó- akár fekvőbetegként szükség lehet a betegség tisztázását és kezelését szolgáló, un. invazív beavatkozásokra is. Ezek nem műtétek, de a veszélytelen vizsgálatoknál (mint pl. a has megtapintása) az Ön számára megterhelőbbek, a kültakaró (bőr, nyálkahártya) megsértésével, testüregbe való behatolással, ennél fogva nagyobb kockázattal járhatnak. Ebbe a csoportba az alábbi beavatkozások tartoznak:

Transzfúzió (vérátömlesztés)

Vérvétel

Injekció (izomba, vénába)

Infúzió

Hólyag-katéter felhelyezése, katéteres vizeletvétel

Hüvelyi vizsgálat (ujjal vagy eszközzel)

Végbélvizsgálat

Száj-garat vizsgálata

Beöntés, szőrzet eltávolítása

Méhenbelőli fogamzásgátló eszköz felhelyezés-eltávolítás

Felületes altatásban végzett vizsgálat („narkózis-vizsgálat”)

Közülük a legkockázatosabb a vár beadása, amelyet csak akkor végzünk, ha semmilyen más módszerrel a vérszegénység nem gyógyítható hatékonyan. Szövődményei lehetnek láz, hidegrázás. Nem csoportazonos vér esetén igen súlyos, esetleg végzetes kimenetelű reakció, az életfontos szervek maradandó károsodása is bekövetkezhet.

A többi, felsorolt beavatkozás esetleges szövődményei lehetnek

Sérülés

Vérzés

Fertőzés, gyulladás

Embólia (idegen anyag, levegő keringésbe jutása)

Allergiás reakció

A felsorolt szövődmények ritkák, de a leg gondosabb eljárás mellett, tapasztalt és gyakorlott alkalmazó esetében is előfordulhatnak. Elkerülésükre minden lehetséges eszközzel törekedni fogunk. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szóbajöhető kezelési módokat és szövődményeket említették meg. Megértettem a beavatkozások elvégzésének fontosságát, elmulasztásuk veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a beavatkozást esetleg helyettesítő, más eljárás lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Módomban állt a szövődményekkel és szóbajöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem,

kérdéseimre részletes, kielégítő szóbeli és rajzos választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdésem nincs. A további tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem azok elvégzését. Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a beavatkozás megkezdése előtt bármikor visszavonhatom.

Hozzájárulok, hogy betegségemről és a beavatkozás eredményéről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konzíliárusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek, valamint az alábbi személyek:

Hozzájárulok továbbá, hogy a kórház által készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Hódmezővásárhely, 200

Dr.

a felvilágosítást
és/vagy a beavatkozást végző
aláírása

a beteg, vagy
törvényes képviselője*
aláírása

*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert: