

Betegtájékoztató a császármetszésről

Mi a császármetszés? A császármetszés olyan szülésbefejező műtéti beavatkozás, amikor az anya hasfalán és a méhen ejtett sebészeti metszéssel keresztül emeljük ki a magzatot (magzatokat). Magyarországon a szülések megközelítőleg 20%-a császármetszéssel fejeződik be.

Mikor kell császármetszést végezni? Minden esetben, ha az anya és – vagy a magzat egészsége, esetleg élete veszélybe kerül, és a veszély elhárítására más elfogadható lehetőség nem adódik.

Hogyan végzik a császármetszést? Megfelelő előkészítés (borotválás, katéterezés, gyógyszerek beadása) után műtőben teljesen steril körülmények között végezzük. Az érzéstelenítés történhet altatással is, de a legtöbb esetben a magzat érdekében nem altatunk, hanem úgynevezett spinális érzéstelenítésben operálunk, ami azt eredményezi, hogy az anya ébren van, de semmi fájdalmat nem érez, viszony a szülést követően azonnal megláthatja újszülöttjét, hallhatja sírását. A hasfalán kétféle módon ejthetünk metszést egy esetben egészen alul a szeméremdomb felett vízszintes irányban (bikinimetszésnek is hívják), máskor függőlegesen a szeméremdombtól a köldökig. Törekszünk minden lehetséges esetben a kozmetikailag kedvezőbb, először említett metszésfajtára, de a szakmai indokok ezt nem mindig teszik lehetővé.

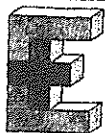
Milyen szövődmények léphetnek fel? Felléphetnek mindazon szövődmények, amelyek az altatással, illetve az érzéstelenítő módszerrel kapcsolatosak. Ezek rendkívül ritkán fordulnak elő, kivéve a spinális érzéstelenítést esetenként követő néhány napig tartó fejfájást. Ilyenkor sok folyadékbevitellel (bőséges ivás, infusio), és gyógyszerekkel tudunk segíteni. Jelentkezhetnek olyan szövődmények, amelyek magával a műtéti beavatkozással kapcsolatosan jelentkeznek. Ezeket egyrészt fertőzések okozzák pl. láz, sebgyógyulási problémák másrészt a fokozott vérvesztéssel függenek össze, aminek megoldására néha vérkészítményt is kell adnunk. Szerencsére nagyon ritkán, de előfordulhat valamilyen hasi szerv sérülése a műtét alatt (húgyhólyag, bél) aminek ellátása azonnal megtörténik.

Mi történik a császármetszés után? Műtétet követő egy-két napot őrző kórteremben kell eltölteni, ekkor infúziókat méhösszehúzó injekciókat, szükség esetén egyéb gyógyszereket kap a gyermekágyas anya. De már ekkor, ha ellenjavallat nincs, a lehetőségekhez képest együtt lehet gyermekével, szoptathatja is. A műtétet követő napon kapocszedés, hatodik napon varratszedés történik. S ha minden rendben van az anyával és az újszülöttel, a hetedik napon elhagyhatják az osztályt. Amennyiben bármilyen szövődmény lépett fel a műtét alatt vagy az azt követő időszakban, akkor természetesen a teljes gyógyulás után jöhet szóba hazamenetel.

Kedves Betegünk! A beleegyező nyilatkozatot csak akkor kell aláírnia, ha kezelőorvosától minden kérdésre választ kapott.

Sátoraljaújhely, 20.....

.....
A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása



**Kérelem és beleegyező nyilatkozat
beavatkozásokhoz és műtétekhez
(szülészet-nőgyógyászat)**

A beteg neve.....születési dátuma.....

Kérem a gyógyintézetet, hogy az előző oldalon megnevezett beavatkozást ill. műtétet rajtani elvégezzék szíveskedjenek. A megajánlott beavatkozás elvégzéséhez egyetértő beleegyezésemet adom. Elismerem, hogy döntésem megkönnyítésére, személyre szabottan, megfelelően tájékoztattak, és lehetőséget kaptam irasos ismertető áttanulmányozására is.

Ismertették velem a beavatkozást indokoló betegséget, illetve kóros állapotot, a betegség veszélyeit, a kezelés esetleges egyéb lehetőségeit, a tervezett beavatkozás módját, annak várható hatását és következményeit, lehetséges szövődményeit, a szükséges vizsgálatokat, az esetleg szükségessé váló járulékos beavatkozásokkal, a gyógyulás kilátásait, valamint azt, hogy a beavatkozás elmaradásának milyen egészségkárosodás lehet a következménye.

A beavatkozással és a beavatkozás azon változtatásaival, amelyek a műtét alatt kényszerhelyzetben adódhatnak, egyetértek. Megértettem és tudomásul veszem azt is, hogy kivizsgálásom és kezelése során tanuló nővérek, orvostanhallgatók, szakorvos jelöltek esetleges jelenléte a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója. A kapott felvilágosítást elegendőnek találtam, további felvilágosítást nem kérek. Kijelentem, hogy kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, milyen kezelést szeretnék. Tájékoztattak arról, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

Tudomásul veszem, hogy az orvosi beavatkozásra vonatkozólag teljes körű (vagyis a legapróbb részletekre is kiterjedő) tájékoztatás nem várható el, mivel ezt a Legfelsőbb Bíróság a közzétett eseti döntésében is követelte meg az 5%-nál kisebb előfordulási arányú kockázatokra vonatkozóan. Így elfogadom, hogy tájékoztatásom az ilyen ritkán előforduló kockázatokra nem terjedt ki, és beleegyezésemet mindezzel tudatában adom meg.

A felvilágosítást megértettem, a kérdéseimre választ kaptam.

Egyéb kérésem, kérdésem, megjegyzésem:

Az ajánlott beavatkozás elmaradásából származó következmények:.....

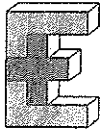
Választható alternatíva: (beavatkozás, kezelés).....

Annak szövődményei:.....
Elismerem, hogy beleegyezésemet kellő megfontolás után a tájékoztatás megértése alapján mind kényszerből mentesen adom.

Sátoraljaújhely.....év.....hó.....nap.....

.....
kezelőorvos

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása



Tájékoztató szülés előtt álló nők részére

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 beleegyező 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 szeméremszőrzet leborotválása a gáton, a méhszáj tágasságától függően beöntés, zuhanyozás). A vajúdas során a hasfalra erősített műszer, (kardiotográf) segítségével folyamatosan észleljük a magzati szív működést és a méhösszehúzódásokat. 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 fokozatosan ellenőrzzük. A magzat megszületése előtt gátmetszést végzünk. A gátseb és az esetlegesen keletkezett hüvelyfali sérülés ellátása vénás fájdalomcsillapítás adásával helyi érzéstelenítésben történik. Igen ritkán sérülhet a végbél, vagy a húgyhólyag is. Előfordulhat, hogy a méhlepény, vagy a magzatburok nem távozik egészben. 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 születe császármetszéssel végződött. Ezeket a beavatkozásokat rövid altatásban végezzük.

A legtöbb szülés zavartalanul zajlik. Az esetek egy részében mégis műtéti beavatkozás válik szükségessé. Ezeket a műtéteket megfelelő felkészültséggel, biztonságosan el tudjuk végezni a nap bármelyik szakában. A császármetszést altatásban, vagy gerinc közeli érzéstelenítésben végezzük, amiről 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 gyermekgyógyász szakorvost is. Bármilyen felmerülő kérdésre a szülőszoba személyzete készséggel ad további felvilágosítást.

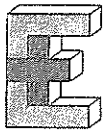
A fenti tájékoztatást elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a szülés levezetését, illetve a műtét elvégzését.

Kedves Betegünk! A beleegyező nyilatkozatot csak akkor kell aláírnia, ha kezelőorvosától minden kérdésre választ kapott.

Sátoraljaújhely,.....év.....hó.....nap.

.....
beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása



**Kérelem és beleegyező nyilatkozat
beavatkozásokhoz és műtétekhez
(szülészet-nőgyógyászat)**

A beteg neve.....születési dátuma.....

Kérem a gyógyintézetet, hogy az előző oldalon megnevezett beavatkozást ill. műtétet rajtam elvégezni szíveskedjenek. A megajánlott beavatkozás elvégzéséhez egyetértő beleegyezésemet adom. Elismerem, hogy döntésem megkönnyítésére, személyre szabottan, megfelelően tájékoztattak, és lehetőséget kaptam írásos ismertető áttanulmányozására is.

Ismertették velem a beavatkozást indokoló betegséget, illetve kóros állapotot, a betegség veszélyeit, a kezelés esetleges egyéb lehetőségeit, a tervezett beavatkozás módját, annak várható hatását és következményeit, lehetséges szövődményeit, a szükséges vizsgálatokat, az esetleg szükségessé váló járulékos beavatkozásokat, a gyógyulás kilátásait, valamint azt, hogy a beavatkozás elmaradásának milyen egészségkárosodás lehet a következménye.

A beavatkozással és a beavatkozás azon változtatásaival, amelyek a műtét alatt kényszerhelyzetben adódhatnak, egyetértek. Megértettem és tudomásul veszem azt is, hogy kivizsgálásom és kezelése során tanuló nővérek, orvostanhallgatók, szakorvos jelöltek esetleges jelenléte a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója. A kapott felvilágosítást elegendőnek találtam, további felvilágosítást nem kérek. Kijelentem, hogy kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsék arról, milyen kezelést szeretnék. Tájékoztattak arról, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

Tudomásul veszem, hogy az orvosi beavatkozásra vonatkozólag teljes körű (vagyis a legapróbb részletekre is kiterjedő) tájékoztatás nem várható el, mivel ezt a Legfelsőbb Bíróság a közzétett eseti döntésében sem követelte meg az 5%-nál kisebb előfordulási arányú kockázatokra vonatkozóan. Így elfogadom, hogy tájékoztatásom az ilyen ritkán előforduló kockázatokra nem terjedt ki, és beleegyezésemet mindezek tudatában adom meg.

A felvilágosítást megértettem, a kérdéseimre választ kaptam.

Egyéb kérésem, kérdésem, megjegyzésem:

Az ajánlott beavatkozás elmaradásából származó következmények:.....

Választható alternatíva: (beavatkozás, kezelés).....

Annak szövődményei:.....

Elismerem, hogy beleegyezésemet kellő megfontolás után a tájékoztatás megértése alapján minden kényszertől mentesen adom.

Sátoraljaújhely.....év.....hó.....nap.

.....
kezelőorvos

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

Nyilatkozat

az újszülött szülőnek/meghatalmazottnak történő átadásáról - Szülészeti osztály újszülött részlegéről –

Alulírott

Név:..... (anya neve)

Születési hely, idő:, év. hó nap.

Anyja neve:

Lakcím:

Személyi igazolvány száma:

nyilatkozom, hogy

Újszülött/újszülöttek neve:...../..... neme: /.....

Születési idő: év hónap nap.

Anyja neve:

gyermekemet/gyermekeimet az alábbi személyeknek lehet átadni, hazabocsátáskor ezen nyilatkozatom, meghatalmazásom alapján:

1. Név:

Születési hely, idő:, év hó nap.

Lakcím:

Személyi igazolvány szám: Rokonsági fok:

2. Név:

Születési hely, idő:, év hó nap.

Lakcím:

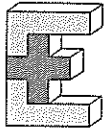
Személyi igazolvány szám: Rokonsági fok:

3. Név:

Születési hely, idő:, év hó nap.

Lakcím:

Személyi igazolvány szám: Rokonsági fok:



Sátoraljaújhelyi Erzsébet Kórház

Ezen nyilatkozatomat teljesen önszántamból, minden kényszertől mentesen adom.

Sátoraljaújhely, év, hónap nap.

.....
édesanya aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Név:.....

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

2. Név:.....

Lakcím:

Személyi igazolvány szám:

Igazolom, hogy az újszülött/újszülöttek átadása megtörtént

Név:

Születési hely, idő:, év hónap nap

Lakcím:

Személyi igazolvány szám: rokonsági fok:

Sátoraljaújhely, év hónap nap.

.....
újszülöttet átvevő aláírása

.....
csecsemős/szolgálatot teljesítő nővér
aláírása