

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Császármetszésről

A császármetszés olyan szülésbefejező műtéti beavatkozás, amikor a magzatot az anya hasfalán és a méhen ejtett sebészeti metszéssel keresztül segítjük a világra. Magyarországon a szülések – egyes intézményekben változó arányban – 25-35%-a császármetszéssel végződik.

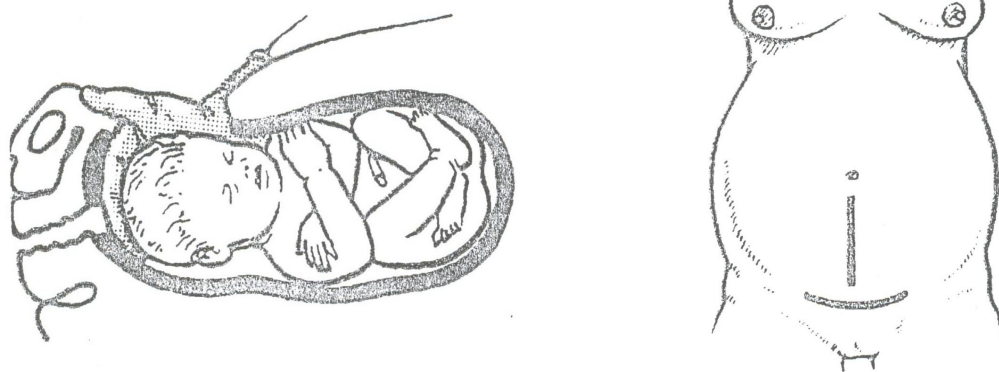
Általánosságban elmondható, hogy császármetszés végzésére kerül sor minden esetben, ha az anya és/vagy a magzat egészsége, élete veszélybe kerülne, amennyiben a szülés természetes úton folytatódna.

Legfontosabb, leggyakoribb megbetegedések, melyek az anya részéről nem teszik lehetővé a spontán szülést az azzal járó nagyobb megterhelést (pl. súlyos szív-érrendszeri megbetegedések, szembetegségek, medencecsont elváltozások, daganatok), általában már a fogantatás előtt is ismertek. Ilyenkor a kockázatot mérlegelve az alapbetegséget gyógyító, gondozó orvos tesz javaslatot a császármetszés végzésére.

Napjainkban azonban a császármetszések többségére a magzat érdekében kerül sor. Ilyenkor a szülés megindulása után a magzat részéről, észlelhetők olyan jelek (pl.: lassuló magzati szívhangok, kóros magzati szívhang minták, magzatszurok ürítése a magzatvízbe), melyek a méhen belüli veszélyállapotra utalnak, s a szülés mielőbbi befejezését teszik szükségessé. Egyes esetekben a szülés elhúzódása, a méhizomzat kifáradása, a magzat nem megfelelő fekvése, beilleszkedése, vagy túl nagy volta miatt kerül sor császármetszésre. Vannak olyan, az anya és/vagy a magzat életét veszélyeztető kórképek (pl.: előesett köldökzsinór, előfekvő lepény, idő előtt levált lepény), amikor azonnali, sürgősségi császármetszésre van szükség.

A császármetszés végzésére megfelelő szülőszobai előkészítés (borotválás, hólyag katéter felhelyezés, gyógyszer beadás) után műtőben, steril körülmények között kerül sor. A műtét végezhető altatásban (intubációs narkózis) vagy regionális érzéstelenítésben (epidural, vagy spinal anesztézia). Az altatás során nagyon ritkán súlyos szövődmények is (szívműködés lassulása, leállása, hányadék belégzése) előfordulhatnak. Gyakoribb a kellemetlen ébredés, azt követő köhögés, légső irritáció. Ilyen jellegű szövődményekre regionális érzéstelenítés során nem kell számítani, viszont előfordulhat a műtét közben vérnyomásesés, a műtét után néhány napig tartó fejfájás. A császármetszés időtartama általában 30-60 perc.

A műtét során az esetek többségében a hasfalon kozmetikai előnyökkel járó haránt „bikini” metszést alkalmazunk. A kisebb vérvesztés érdekében a hasfal szöveteit és a méh falát tompán, kézzel választjuk szét. Ritkán, főleg igen alacsony súlyú koraszülöttek, haránt vagy medencevégű fekvés, minimális magzatvíz esetén, a magzat érdekeit messzemenően figyelembe véve, a könnyebb kiemelhetőség, kisebb trauma érdekében a hasfalon illetve a méhfalon is hosszanti metszést alkalmazunk.



A császármetszés lehetséges szövődményei:

Nagyfokú *vérvettség*, ami főként lepénytapadási rendellenességek, méhsérülés, hosszanti császármetszés során fordulhat elő. Ilyenkor vérvesztés pótlására, transzfúzióra van szükség, akár már műtét alatt is, mindezek ellenére és ritkán ugyan de előfordulhat olyan fokú vérzés, ami miatt méheltávolításra kényszerülünk.

Fertőzés, láz, sebgyógyulási késleltetés, melyek előfordulását növelheti, hogy a magzat méhből történő kiemelése során a hüvely felől baktériumok kerülhetnek a sebbe. Ezek a fertőzések antibiotikumok adására, a tályog megnyitására gyógyulnak, nagyon ritkán azonban az anya életének megmentése érdekében a méh eltávolítására kényszerülünk.

A műtét során igen ritkán előfordulhat valamilyen *hasi szerv sérülése* (bél, húgyhólyag), melynek azonnali ellátására megfelelő szakembert (sebész, urológus) kérünk fel. Nagyon ritkán, de előfordul, hogy a császármetszés során a magzat is sérül.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott(név)
.....(szül.idő) - tanúsítom, hogy engem
Dr. kellő
mértékben felvilágosított az alábbiakról:

1. A betegségről, mely kórisme szerint (magyarul, esetleg latinul):

2. A javasolt gyógymódról, mely (magyarul):

Császármetszés

annak kockázatairól:

Nagyfokú vérvesztés, ami főként lepénytápadási rendellenességek, méhsérülés, hosszanti császármetszés során fordulhat elő. Ilyenkor vérvesztés pótlására, transfúzióra van szükség, akár már a műtét alatt is.

Fertőzés, láz sebgyógyulás, melyek előfordulását növelheti, hogy a magzat méhből történő kiemelése során a hüvely felől baktériumok kerülhetnek a sebbe. Ezek a fertőzések antibiotikumok adására, a tályog megnyitására gyógyulnak, nagyon ritkán azonban az anya életének megmentése érdekében a méh eltávolítására kényszerülünk.

A műtét során igen ritkán előfordulhat valamilyen hasi szerv sérülése (bél, húgyvezeték, húgy-hólyag), melyek azonnali ellátására megfelelő szakembert (sebész, urológus) kérünk fel. Nagyon ritkán, de előfordul, hogy a császármetszés során a magzat is sérül.

és a helyette alkalmazható gyógymódokról, mint:

valamint azok ismert kockázatairól és következményeiről, ismertette az ajánlott és más szóba jövő kezelési eljárás előnyeit, illetve hátrányait is.

3. A javasolt gyógymód kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam, és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, hogy milyen kezelést szeretnék. Tájékoztattak arról, hogy kezelő orvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

beteg önálló nyilatkozattétele is, ez azonban a törvényes képviselő (hozzátartozó) nyilatkozatát nem pótolja.

* Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak az alábbi előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják (a beteg aláírása előtt orvos tölti ki):

.....
.....
.....

*Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, ill. a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

* A kezelésbe (műtétbe stb.) való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján minden kényszertől mentesen adom. Ennek alapján kérem, hogy rajtam az alábbi kezelést (műtétet) elvégezzék:

Beleegyzem minden olyan kezelésbe, melyet az orvosok gyógyulásomhoz szükségesnek tartanak.

*Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy betegsége természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról **nem kívánok részletes** felvilágosítást kapni. Ezért a döntéseket kezelőorvosaimra bízom. (Ezt a nyilatkozatot – elfogadása esetén – kézírásával megismételten leírva, majd aláírva az okirat végén, kérjük, erősítse meg. E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lemondás érvénytelen.)

4.² Hozzáartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem el:

a) Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat betegségről teljes körűen tájékoztassák:

.....
.....
.....
.....

A fentieket megértettem és tudomásul vettem:

.....
aláírás

²Hozzáartozó nyilatkozattételére a 4. pontban szereplő kérdések körében nincs mód.

*Nem kívánt törlendő.

¹Korlátozottan cselekvőképességű, illetőleg cselekvőképtelen beteg esetén a nyilatkozatot a törvényes képviselő (hozzátartozója) adja. Korlátozottan cselekvőképességű beteg esetén javasolható a