



Műtéti ellenőrzési lista
Szülészeti és Nőgyógyászati osztály

1. **Beteg neve**
- TAJ-száma:**
- Ellenőrizve
2. **Műtéti beleegyező nyilatkozat:**
- Ellenőrizve
- a) beleegyezés érzéstelenítésbe
- b) sterilizációs kérelem
- c) a terhesség megszakítást engedélyező jegyzőkönyv
3. **Oldaliság**
- Ellenőrizve
4. **Gyógyszerallergia**
- Ellenőrizve
5. **Vércsoport, savó, vérbiztosítás*:**
- Ellenőrizve
6. **Thrombosis-profilaxis***
- Ellenőrizve
7. **Antibiotikum profilaxis***
- Ellenőrizve
8. **Textil- és idegentest-leltár a műtét végén**
- Ellenőrizve

* ajánlás szerint, szükség esetén

Dátum:

.....
Operatőr

.....
Műtősnő



**Ellenőrzési lap a betegdokumentáció tartalmi
elemeinek vizsgálatához**
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

A beteg neve: _____

KÖTELEZŐ TARTALMI ELEMELK	igen	nem
TÁJÉKOZTATÓ - Az egészségügyi ellátásban részesülő betegek jogairól		
Invazív beavatkozásokhoz beleegyező nyilatkozatok		
Műteti leírás		
Aneszteziológiai beleegyező nyilatkozat		
Aneszteziológiai jegyzőkönyv		
Zárójelentés (beteg által aláírt példány)		
Adatlapon		
Dekurzus lap (elektronikusan vezetett, nyomtatva)		
Lázlap		
Ápolási dokumentáció		
Észlelőlap		
Napi ápolási lap		
Távozási lap		
Áthelyezési lap		
Betétlap oktatáshoz		
Igazolás		
Kérőlap a terhesség megszakításáról		
Statisztikai adatszolgáltató lap a terhesség megszakításáról		

Megjegyzés/ észrevétel:

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

Az ellenőrzést végezte:

Dátum:



Betegtájékoztató Spontán szülés

15. Beleegyezési nyilatkozat:

A szülésről részletes felvilágosító beszélgetés során a kezelőorvosom dr. kielégítően tájékoztatott.

A beszélgetés során megválaszoltak minden engem foglalkoztató kérdést a szüléssel, a szülési kockázatokkal és a lehetséges szövődményekkel kapcsolatban.

Kijelentem, hogy maradéktalanul megértettem az írásbeli és szóbeli felvilágosítás tartalmát és nincs további kérdésem.

Beleegyezem, hogy a szülés során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálat után laboratóriumban megőrizzzék és azokból tudományos igényű feldolgozásokat végezzenek, ill. a szüléssel kapcsolatos orvosi leleteket és eredményeket az intézet tudományos és oktatási céllal felhasználhassa.

Aláírással tanúsítom, hogy a fent leírtakat megértettem, az esetleges szövődmények elhárítására szolgáló műtétekbe, amennyiben az a szülés során szükségessé válik, szintén beleegyezem.

Az esetleg (életveszélyes, súlyos egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér- és vércsökkentvények beadásában is beleegyezem.

Ha a vércsökkentvények esetleges beadásába nem egyezik bele, kérjük, hogy azt az Elutasító nyilatkozaton írásban jelezze!

Debrecen,

.....
Orvos aláírása,
pecsétje száma

.....
beteg
aláírása

.....
törvényes
képviselő/nyilatkozattétel-
re kijelölt személy vagy
egyéb arra jogosult
hozzátartozó aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás:

Név:

Személyi ig. szám:

Aláírás:

Név:

Személyi ig. szám:

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Betegtájékoztató Spontán szülés

6. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a szülés során:

Vérmennyiségmérés, pulzusszámlálás, hőmérsékletmérés, légzésszám számolása, vénabiztosítás, külső vizsgálat, belső (hüvelyi) vizsgálat, rectális (végbélen keresztül történő) vizsgálat, beöntés, hólyagkatéterezés, infúziós folyadékpótlás, fájdalomcsillapító terápia, méhösszehúzó terápia,lepényi keringést javító terápia.

7. A fenti lista a szülés során leggyakrabban sorra kerülő beavatkozásokat tartalmazza. Ritka esetben a szülő és magzata egészsége érdekében sor kerülhet egyéb, fent nem említett kiegészítő beavatkozásra/vizsgáló eljárásra is, amiről a páciens megfelelő felvilágosítást kap, amennyiben az aktuálissá válik.

8. Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű ellátás esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható szülés lefolyását.

9. **Általános kockázatok:**A beavatkozás kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek, pl. infúzió bekötése. A különböző kábító és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje.

10. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség a következő telefonszámon ill. címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet, Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
4031 Debrecen, Bartók B. 2-26. Telefon/Fax:

11. Szülés utáni életmód:

Tünet és panaszmentesség esetén 3-4 nap múlva otthonába bocsátjuk, bár ez függ az újszülött kiadásától is és a varratszedés időpontjától.

A műtetet követő gyógyulás időtartama átlagosan 6 hét. Otthonra kímélő életmód, fokozatos fizikai terhelés javasolt. A zárójelentésen javasolt gyógyszerek használata. 6 hétig házasélettel való tartózkodás javasolt. A szülést követően 6 hét múlva esedékes, úgynevezett „hat hetes” kontroll vizsgálat során adunk javaslatot a fogamzásgátlásról.

12. Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.

13. A szülő kérdései:

14. Az orvos megjegyzései:

Tájékoztatásul közöljük a következőket:

1. Az ön ellátásában közvetlenül az alábbi személyek működnek közre:
Szakképesítés és beosztás (osztályos orvos és nővér, altatóorvos)
2. Az ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – a betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíthet.
3. Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak ill. további személyeknek az ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!



Betegtájékoztató Spontán szülés

- Antibiotikum terápia:

Célja a fertőzés megelőzése, illetve fertőzések kezelése. Indokolt lehet fenyegető koraszülés, lázas állapot esetén, burokpedést követően meghatározott idő elteltével, pozitív hüvelyváladék-tenyésztés esetén megelőzés céljából. Elmaradásának következménye lehet a fertőzés bekövetkezése vagy továbbterjedése, ami mind az anya, mind a magzat egészségét súlyosan veszélyeztetheti. Ritka szövődménye lehet az addig nem ismert allergiás reakciók előfordulása és az adott antibiotikum ritka mellékhatása.

- Kortikoszteroid profilaxis:

Fenyegető koraszülés esetén alkalmazható, a magzati tüdő érését segíti elő, így az esetlegesen idő előtt világra jött újszülött életkilátásait jelentősen javíthatja. Elmaradása esetén ez a pozitív hatás nem következik be, az életkilátások kedvezőtlenebbek lehetnek.

- Tocolysis alkalmazása (a méhtevékenység leállítására):

Elsősorban fenyegető koraszülés esetén lehetőség van a fájástevékenység mérséklésére/leállítására terápiai vagy megelőzési célból. Elmaradása esetén a fájástevékenység fokozódhat és a magzat idő előtt születhet meg, ennek minden következményével. A tocolysis alkalmazása indokolt lehet még ritka szülészeti szövődmények (fenyegető méhpedés, méhkifordulás, harántfekvés esetén meginduló szülés) esetén is. Mellékhatása lehet szédülés, rosszullet, hasmenés, hóhullámok, igen ritka esetben szívritmuszavar.

- Gátmetszés

A magzat fejének kigördülése során sérülhet a gátizomzat, illetve a feszes gát késleltetheti a magzat megszületését. Ezért meghatározott esetekben a szülészorvos gátmetszést végez, mely során a gáton egy 3-4 cm-es bemetszést ejt.

A beavatkozás célja, hogy csökkentjük a hüvelyfalat és a környező szerveket (végbélzározó izom, végbél, húgycső, csikló) érintő sérülés veszélyét, lerövidítsük a kitolási szakot. Műtétes szülésbefejezés esetén (vákuum extrakció) a gátmetszéssel elegendő teret biztosítunk a magzat biztonságos megszületéséhez. A gátmetszés sebét a szülést követően a szülészorvos ellátja. A varratok behelyezését követően a gát visszanyeri eredeti állapotát. Alacsony kockázatú beavatkozás, ritka szövődménye lehet az utóvérzés, vérömleny képződés, sebésztválás, sebgyógyulás, igen ritka esetben a végbél és a magzat sérülése. Később gáttáji fájdalom vagy heges sebgyógyulás léphet fel.

- Műfogások alkalmazása:

Ritkán – a vállak elakadása; medencevégű szülés esetén a karok felcsapódása, illetve a fej meg nem születése esetén; ikerszülés során lábra fordításkor – előfordulhat, hogy a magzat megszületéséhez különböző műfogásokra van szükség, hogy elkerüljük, az ilyen helyzetben lehetséges káros következményeket (a magzat oxigénhiányos állapotának kialakulása, agyi károsodása, csont és lágyrész sérülése, ideg sérülése, halvaszületés), amik a beavatkozás elmaradásának következményei lehetnek. A műfogások szövődménye lehet a magzat sérülése, melyek kockázata kisebb, mint az elmaradásának következtében kialakuló károsodás kockázata.

- Vákuum extrakció:

Amennyiben a kitolási szakban magzati vagy anyai javallat alapján a szülés gyors befejezése válik szükségessé, megfelelő feltételek esetén szóba jön a magzat vákuum extrakcióval történő világra segítése. Az eljárás során a szülészorvos egy szívókészülékre kapcsolt szívókorongot helyez fel a magzat koponyájára és a tolófájással egy időben a koponyát a

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

Kérjük, figyelmesen olvassa el az alábbi tájékoztatót!

Általános tájékoztatás

Az Ön hatékony kezelése érdekében elengedhetetlenül szükségünk van az egészségi állapotára vonatkozó, és személyazonosító (név, lakcím, stb.) adataira, melyeket bizalmasan kezelünk. Az ily módon tudomásunkra jutott adatok tekintetében az orvosi titoktartás szabályai érvényesülnek, azokhoz csak az ön gyógyításában részt vevő dolgozók férhetnek hozzá.

Adatait intézményünk a gyógykezelés érdekében az alábbi esetekben adhatja ki:

- Az aktuális kezeléssel összefüggő adatokat más egészségügyi intézménynek (pl.: konzílium kérése, áthelyezés esete),
- Az Ön választott házi orvosának.

Az adatok továbbítását Önnek joga van írásban megtiltani.

Felhívjuk figyelmét, hogy a Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház által használt létesítményekben és területeken dohányozni tilos!

A vonatkozó jogszabály értelmében dohányozni csak a Debreceni Egyetem Kenézy Gyula Egyetemi Kórház által használt létesítmények bejáratától számított 5 méteren túl, az arra kijelölt helyen lehet.

A betegek jogai

1. Önnek joga van az állapotának megfelelő szintű egészségügyi szolgáltató és az ellátását végző orvos megválasztásához, amennyiben azt a törvény nem zárja ki.
2. Ön szabadon dönthet arról, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, illetve annak során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza. Joga van arra, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen. Így a beavatkozás elvégzéséhez adott beleegyezését bármikor visszavonhatja, azonban ha ezt alapos ok nélkül teszi, az ezzel összefüggésben felmerült és indokolt költségeket meg kell térítenie.
3. Az ellátás visszautasításának joga az alábbi korlátozásokkal érvényesül:
 - Nem utasítható vissza az ellátás, ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.
 - Minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén az Ön egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban, vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza.
 - Az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha Ön olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül – megfelelő egészségügyi ellátás mellett is – gyógyíthatatlan. Ennek feltétele, hogy egy háromtagú orvosi bizottság a diagnózist írásban is megerősítse, valamint Ön az orvosi bizottság nyilatkozatát követő 3. napon két tanú előtt ismételtlen kinyilvánítsa visszautasítási szándékát. A visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát azonban Ön bármikor visszavonhatja.



Betegtájékoztató Spontán szülés

1. *Beteg neve:*

Születési idő:

TAJ:

2. *A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) -neve:*

-beosztása:

3. *A műtétet végző osztály:* Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

4. *Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:*

A tágulási szakaszban az egyre gyakrabban jelentkező és egyre erősödő fájások hatására a méhszáj fokozatosan kifejtődik, kitágul, a magzat elől fekvő része (mely legtöbbször a koponya) a medencében egyre mélyebbre kerül, előbb a bemenetben rögzül, majd a medence bemenetén áthalad. A tágulási szakaszban – amennyiben ez korábban nem történt meg – megreped a magzatburok és elfolyik a magzatvíz. A tágulási szak időtartama először szülőknél átlagosan 8-10 óra, többször szülőknél átlagosan 4-5 óra. A nyakcsatorna teljes kitágulása (a méhszáj eltűnése) után következik a kitolási szak, melynek átlagos időtartama először 50-60 perc, többször szülőknél 25-30 perc. A kitolási szakban a koponya a medence üregében egyre mélyebbre kerül, majd a tolófájások hatására kigördül a magzat feje, majd a vállak, a törzs és az alsó végtagok. A magzat megszületése után, az úgynevezett lepényi szakban, a méh erőteljesen összehúzódik, a méhlepény leválik a méh faláról, majd a hüvelyen át távozik.

5. *Szülés alatt lehetséges beavatkozások:*

A szülőszobára érkezett vajúdot a szülészorvos fogadja. Részletesen kikérdezi a kórelőzményt, panaszait, majd fizikális és műszeres vizsgálatok történnek.

- **CTG észlelés:**

Célja a magzati szív működés és az anya fájástevékenységének műszeres észlelése. Elősegíti a magzat méhen belüli állapotának megítélését, az esetleges veszélyállapotok időben történő felismerését, valamint a kóros fájástevékenység észlelését.

- **Amnioscopia:**

A nyitott nyakcsatormán át a szülészorvos vékony fémcsövet vezet a magzatburok alsó pólusáig, majd a magzatburokot megvilágítva megtekinti a fej előtt lévő elővíz színét, mennyiségét. Célja az esetlegesen meconiumos magzatvíz kizárása, mely fenyegető magzati veszélyállapot jele lehet. Alpozitív és álnegatív eredmény nem zárható ki. Alacsony kockázatú beavatkozás, ritka szövődménye a burok megrepedése.

- **Burokreprezítés:**

Megfelelő feltételek esetén (méhszáj tágassága, fej helyzete) a szülészorvos eszközzel megrepesztheti a magzatburokot. Célja, hogy a magzatvízről információt kapjon és/vagy szülésindítás, illetve a szülés folyamatának elősegítése, fájások rendezése. Alacsony kockázatú beavatkozás, ritka szövődménye a köldökzsinór előesése, felszálló fertőzés.

- **Oxytocinos cseppinfúzió:**

Megfelelő javallat és feltételek esetén vénabiztosítást követően az oxytocinos infúzió elősegíti a kívánt fájástevékenység elérését (pl.: fájásgyengeség fennállásakor vagy szülésindítás esetén). Mellékhatásai lehetnek a szívfrekvencia felgyorsulása, hányinger, ritka esetben a hörgők szűkülete vagy szívritmuszavar.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!



ANESZTEZIOLÓGIAI BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Név.....Születési idő: TAJ :

A műtétet indokló betegség/ állapot.....

Tervezett műtét.....

Tervezett érzéstelenítési eljárás.....

A tervezett műtétemhez (illetve gyermekem, gondozottam, hozzátartozóm műtétehez*) szükséges érzéstelenítési eljáráshoz valamint az azzal kapcsolatosan esetleg szükségessé váló intenzív kezeléshez beleegyezésemet adom. Az érzéstelenítésről szóló írásbeli ismertetőt megkaptam, lehetőségem volt arra, hogy azt elolvassam, és orvosommal megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

Debrecen,év.....hó.....nap

.....
a tájékoztatást adó aneszteziológus

.....
a beteg illetve törvényes képviselője

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy annak ellenére, hogy érzéstelenítő orvosom a érzéstelenítési eljárást javasolta, a lényegesen nagyobb kockázattal járó érzéstelenítési eljáráshoz ragaszkodom és csak ennek elvégzéséhez járulok hozzá.

Debrecen,év.....hó.....nap

.....
a tájékoztatást adó aneszteziológus

.....
a beteg illetve törvényes képviselője

* megfelelő részt aláhúzni

NYILATKOZAT

1. Személyi adatok

Beteg neve: _____
Lakcíme: _____
Születési dátuma: _____
TAJ száma: _____

Kérjük, hogy az alábbi táblázatban az „igen” vagy „nem” rovatban „X”-szel jelölje meg, hogyan rendelkezik, illetve töltsé ki a megfelelő rovatot!

2. Értesítés/Tájékoztatás	igen	nem
a.) Az intézményben személyesen vagy telefonon érdeklődöknek (porta, osztály) a bennfekvésem tényét és az ápoló osztályom nevét megadhatják.		
Név, lakcím, telefonszám:		
b.) Az állapotommal, bennfekvéssel kapcsolatban kérem, értesítsék:		
c.) Az állapotommal, bennfekvéssel kapcsolatban kérem, ne tájékoztassák:		
d.) A tájékoztatás jogáról lemondok, a betegségem részleteiről helyettem tájékoztassák:		
e.) Értéktárgyaim átvételére helyettem jogosult:		

A beleegyezés, illetve az ellátás visszautasítására vonatkozó jog gyakorlását átruházni csak hiteles köz- vagy magánokirattal lehet. Erre vonatkozóan tájékoztatást az intézményünkben működő betegjogi képviselőtől kaphat.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy a Kórházzal egészségügyi tevékenység végzésére irányuló jogviszonyban lévő egészségügyi dolgozó az ellátásomban részt vehet, valamint egészségügyi szakember-képzésben részt vevő személy a gyógykezelésem során hozzájárulással jelen lehet, melyet tudomásul veszek, ezekhez kifejezetten hozzájárulok.

A betegjogi tájékoztatót elolvastam és tudomásul vettem.

Debrecen, 2017.....hó.....nap

.....
a beteg és/vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg, állapotánál fogva ezen nyilatkozatot az alábbiak miatt kitölteni nem tudta:

így a nyilatkozatot helyette kitöltötte

.....
egészségügyi dolgozó

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint az egészségügyet és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi LXIII. törvény felhasználásával.

A betegek kötelezettségei

1. Ön köteles az egészségügyi szolgáltatás igénybevételekor betartani a vonatkozó jogszabályokat és az egészségügyi szolgáltató működési rendjét.
 2. Az egészségügyi dolgozókkal való együttműködés kapcsán Ön köteles:
 - tájékoztatni őket
 - o mindarról, ami szükséges a kórisme megállapításhoz, kezelési terv elkészítéséhez (pl.: korábbi betegségekről, gyógykezelésekről stb.)
 - o különösen a fertőző betegségekről, foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról,
 - o az Ön egészségügyi ellátását érintő, korábban tett jognyilatkozatairól,
 - betartani
 - o a tőlük kapott, gyógykezelésével összefüggő rendelkezéseket,
 - o a gyógyintézet házirendjét,
 - jogszabályban előírt adatait hitelt érdemlően igazolni.
- Ön és hozzátartozói jogaik gyakorlása során kötelesek tiszteletben tartani más betegek jogait, valamint az egészségügyi dolgozók törvényben foglalt jogait.

Betegjogi képviselő

A betegjogi képviselő ellátja a betegek jogainak védelmét, segít jogaik megismerésében, és érvényesítésében az alábbiak szerint:

- segíti a betegeket az egészségügyi dokumentációhoz való hozzájutásban,
- segít a betegnek panaszuk megfogalmazásában,
- a beteg írásbeli meghatalmazása alapján panaszt tehet az egészségügyi szolgáltató vezetőjénél, eljár az illetékes hatóságnál, és ennek során képviseli a beteget.

A Kórház területén működő betegjogi képviselő

Fogadóórája: kedd 12.30-15.00,

Bartók Béla út 2-26. szám, szivárvány szektor,

(szakszervezeti iroda épülete)

Elérhetősége: 06-52/511-777 (1140-es mellék), mobil: 06-20/489-9548.

Etikai Bizottság

Tájékoztatjuk kedves Betegeinket, hogy a Kórházunkban az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény alapján, illetve a kórházi etikai bizottságokról szóló 14/1998. (XII.11.) EüM rendelet 6. §-a előírásának megfelelően Etikai Bizottság működik. Feladata többek között az ellátás során tapasztalt etikai vétségek vizsgálata. A szerv- és szövetátültetés jogszabályban meghatározott eseteiben is az Etikai Bizottsághoz kell fordulni (erről részletes felvilágosítást a kezelőorvos ad). A betegek és hozzátartozók észrevételeiket az Etikai Bizottság részére címezve, zárt borítékban adhatják le a Kórház Koordinációs Osztályán (4031 Debrecen, Bartók Béla út 2-26.), vagy e-mail-en keresztül a koordinacio@kenczykorhaz.hu címen.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatak kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény felhasználásával

Betegtájékoztató

Spontán szülés

medencetengely irányába húzza. Elmaradásának következménye lehet a magzat oxigénhiányos állapotának kialakulása, agyi károsodása, csont és lágyrész sérülése, idegek sérülése, halvaszületés. Szövődményei közé tartozik a szülőutak sérülése, a magzat fején kialakuló vérömleny, melynek kockázata kisebb, mint a beavatkozás elmaradásának következtében kialakuló károsodás kockázata.

- Szülési sérülések ellátása:

Szülés során előfordulhat a szülőcsatorna és a környező szövetek bizonyos sérülése. Ezek lehetnek a méhszáj, a gát, a hüvely, a medencefenék izomzat, a szeméremtest és a végbélsérülései. A sérüléseket a szülésorvos a szülést követően hüvelyi feltárással azonosítja és legtöbbször helyi érzéstelenítést követően, ellátja, és varratok behelyezésével visszaállítja az eredeti állapotot. A sérülés ellátásának elmaradása utóvérzéshez, vérömleny kialakuláshoz, gyermekágyi fertőzéshez, a sebgyógyulás részleges vagy teljes elmaradásához vezethet. A sérülések ellátása általánosságban alacsony kockázatú beavatkozások. Ritkán előfordulhat vizeletürítési nehézség, sebgyógyulási zavar, fertőzés, vérömleny képződés, késői következményként sipolyképződés.

- Méhúri betapintás szülés után:

Alkalmazása javallt:

1. méhen végzett korábbi műtét (pl. császármetszés) után a méhfal épségének ellenőrése céljából;
2. hüvelyi szülésbefejező műtét (pl. vákuum extrakció) után;
3. méhsérülés gyanúja esetén;
4. atóniás vérzés után;
5. lepényszövet visszamaradásának gyanúja esetén.

Az eljárás során a szülésorvos kézzel a méh üregébe hatol, áttapintja a méhfalat, eltávolítja a méhür tartalmát, majd ezután a méh üregét jódvizes oldattal kiöblíti.

A beavatkozás elmaradása a méh fel nem ismert sérüléséhez (1.3.), illetve a lepényszövet visszamaradásához, utóvérzéshez, a méh fertőzéséhez vezethet, ami ritka, súlyos esetben a méh eltávolítását is szükségessé teheti. Kockázata a fertőzés és a méh sérülése.

Méhúri betapintás kapcsán szükségessé válhat a lepény manuális eltávolítása, amennyiben a lepény a méh falához szívsosan tapad és/vagy a magzat megszületése után 30 percig nem távozik.

- Méhkaparás, szülés után:

Amennyiben a méhlepény megszületése után töredezett lepenyt észlelünk, a szülésorvos küretet-kanállal letapintja a méh üregét, és annak tartalmát eltávolítja. A beavatkozás elmaradása a méh fertőzéséhez vezethet, mely ritka, súlyos esetben a méh eltávolítását is szükségessé teheti. A beavatkozás szövődménye ritka esetben a fertőzés, a méhfal sérülése (perforációja), ritka késői szövődménye lehet a méhen belüli összenövés kialakulása.

- Hasműtét, szülés után

Amennyiben a szülést követően csillapíthatatlan, semmilyen egyéb módszerrel nem uralható, az anya életét közvetlenül veszélyeztető vérzés lép fel, vagy hegsválás történik a méhen, hasműtétre kényszerülhetünk, melynek során a méh vérellátását biztosító artéria lekötése vagy végső esetben a méh eltávolítása is szükségessé válhat. Ennek elmaradása az anya életét közvetlenül veszélyeztető állapotot idéz elő. A műtét szövődménye lehet vérzés, infekció, a húgyhólyag és a belek sérülése, illetve késői szövődményként hasfali sérv.

KÉRJÜK, HOGY A NYILATKOZAT MINDEN OLDALÁT ÍRJA ALÁ!

4. Önnek joga van arra, hogy részletes tájékoztatást kapjon
- egészségi állapotáról, beleértve annak orvosi megítélését is,
 - a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról,
 - azok elvégzésének, elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, azok tervezett időpontjáról,
 - döntési jogáról a javasolt vizsgálatok tekintetében,
 - a lehetséges alternatív (helyettesítő) eljárásokról,
 - az ellátás folyamatáról, várható kimeneteléről,
 - további ellátásokról, valamint a javasolt életmódról.

Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles Önt tájékoztatni, ha az ellátás térítési díját meg kell fizetni.

5. Önnek joga van más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, látogatókat fogadni.

A kiskori betegnek joga van arra, hogy szülője, vagy egyéb törvényes képviselője (gyámja) illetve, hogy az általa, vagy törvényes képviselője által megjelölt személy mellette tartózkodjon.

A szülő nőnek joga van arra, hogy az általa megjelölt nagykorú személy a vajúadás és a szülés alatt folyamatosan vele lehessen, a szülést követően pedig arra, hogy – amennyiben ezt az ő vagy újszülöttje egészségi állapota nem zárja ki – újszülöttjével egy helyiségben helyezték el.

Önt megilleti a vallási meggyőződésének megfelelő egyházi személlyel való kapcsolattartásnak és a vallása szabad gyakorlásának joga.

6. Önnek joga van valamennyi Önre vonatkozó, gyógykezeléssel összefüggő dokumentumba betekinteni, és azokról saját költségére másolatot kapni.

Önnek joga van – az egészségügyi ellátásának időtartama alatt – más személyt írásban felhatalmazni az Önre vonatkozó egészségügyi dokumentációba történő betekintésre, illetve azokról másolat készítésére. Az ellátás befejezését követően csak az Ön által adott teljes bizonyító erővel rendelkező magánokiratban felhatalmazott személy jogosult a betekintésre, illetve másolat készítésére.

Amennyiben fekvőbetegként kezelték, az egészségügyi intézményből való távozása esetén zárójelentésre jogosult.

A hiányos, vagy pontatlannak vélt adatok tekintetében joga van az egészségügyi dokumentáció kiegészítését, kijavítását kezdeményezni.

7. Önnek joga van nyilatkozni arról, hogy betegségről, annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zár ki egészségi állapotára vonatkozó adatainak teljes vagy részleges megismeréséből.

8. Önnek joga van az egészségügyi intézményt elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. Távozási szándékát szíveskedjen kezelőorvosának jelezni!

9. Önnek joga van arra, hogy halála esetére rendelkezzen a holttestét érintő beavatkozásokról. Ennek értelmében joga van megtiltani, hogy holttestéből szervet és szövetet átültetés, egyéb gyógyító célú felhasználás, kutatás vagy oktatás céljából eltávolítsanak.