



Karolina Kórház – Rendelőintézet
Szülészeti-Nőgyógyászati Összevont Osztály
Osztályvezető Főorvos: Dr. Balogh Elek
9200 Mosonmagyaróvár,
Régi Várház tér 2-4.
Telefon: 06 96/574 -650 Fax: 06 96/574-793
Email: baloghe@mail.karolinakorhaz.hu

12. BETEGTÁJÉKOZTATÓ

CSÁSZÁRMETSZÉS

A beavatkozás célja:

„Anyai és/vagy magzati körülmény ill. (veszély) állapot miatt a magzatot leggyorsabban és a legkevesebb károsodás kockázatával császármetszés útján tudjuk a világra segíteni. Ugyanakkor tudni kell, hogy néha a magzat a méhen belül már a szülés megindulása előtt kórosan fejlődött. Jelenleg átlagosan minden harmadik szülés császármetszés útján történik. A császármetszéses szülések aránya világszerte és így Magyarországon is (de területenként eltérő módon és mértékben) folyamatosan és jelentősen emelkedik.

Műtéti előkészítés: Szükség esetén még a műtőbe szállítás előtt a műtéti területen leborotváljuk a szeméremszőrzetet. Vénás infúziót kötünk be, antibiotikumot adunk a fertőzések megelőzésére, valamint kis mennyiségű savlekötőt is itatunk.

A műtét lefolyása: A műtét általában gerincközeli (spinális vagy epidurális) érzéstelenítésben, esetleg altatásban történik. A konkrét esetben tervezett eljárásról és lehetséges szövődményekről az altató orvostól kap tájékoztatást. A műtőbe szállítás után a műtéti területet fertőtlenítő folyadékkal lemoszuk, esetenként jódtartalmú fertőtlenítővel kitöröljük a hüvelyt, és felhelyezzük a hólyagkatétert. Ezt követően egyszer használatos steril kendőket terítünk a hasra. A bemetszés általában a „bikini vonalban” történik (Pfannenstiel-metszés), a hasizmokat széthúzzuk, majd a méhen ejtett metszés után a magzat kiemelésre kerül. Kiemeléskor a szülő nő érezheti a hasfalra gyakorolt nyomást. Miután a lepény is eltávolításra került, ellátjuk a méhen és a hason ejtett metszések sebét. Általában sor kerül vékony műanyag cső (drén) behelyezésére a hasfalba, a sebváladék elvezetése céljából. A drén általában 48 órával a műtét után kerül eltávolításra. Igen ritkán (pl. korai koraszülés, fekvési rendellenesség) a hason és a méhen hosszanti metszést ejtünk. A műtét ideje általában kb. 60 perc. Az újszülött első ellátását a jelenlévő gyermekorvos és csecsemőnővér végzi. A műtét után az őrző kórteremben általában 12-24 órán át megfigyeljük. A gyermekágyas és újszülöttje állapotától függően ez idő alatt is lehetőség van a gyermek mellre helyezésére, a

megfelelő idő eltelte után étel és ital fogyasztására, valamint fájdalomcsillapításra. 12 óra elteltével eltávolításra kerül a hólyagkatéter és gyermekágyas kórterembe költöztetik. Panaszmentesség esetén a 4. napon bocsátjuk otthonába. Az újszülötteket a gyermekorvos felügyeli és bocsátja haza.

A beavatkozás lehetséges szövődményei: Mint minden műtétnek, a császármetszésnek is lehetnek szövődményei, melyek eltérő gyakorisággal fordulnak elő. Ezek a következők: láz, fertőzés, az erek valamint a hasi szervek (húgyhólyag, húgyvezeték, belek, petefészkek, petevezetők, méh,ér,ideg) sérülése, nagyobb vérzés, mely miatt akár műtét közben, akár műtét után vérátömlesztésre lehet szükség, trombózis, embólia, sebgyógyulás, sebszétválás, vérömleny, vérszegénység, ún. petemellékrészek (lepény-, burokrészek) visszamaradása a méh üregében. Igen ritka esetekben – az anyai élet megmentése érdekében – méheltávolításra kényszerülünk. Esetenként előfordulhatnak kisebb magzati sérülések is (pl. karcolás, vágott bőrseb).

Késői szövődmények: a hasi seb elégtelen gyógyulása, összenövések a hasban, további terhességek esetén nagyobb a méhrepedés, a hegszétválás, az elöl fekvő vagy kóros helyen tapadó lepény kockázata, gyakoribb az ismételt császármetszés szükségessége.

A műtét elmaradásából eredő szövődmények: mind a magzatnál, mind a terhesnél tartós egészségkárosodás, illetve halál következhet be. A császármetszés szükségességét bizonyos esetekben könnyű eldönteni, mert az egyértelmű, máskor azonban nagyon nehéz véleményt mondani. Mivel komoly műtéti beavatkozásról van szó, a császármetszés elvégzését megfelelő indok(ok) fennállása esetén végezzük és a szükségesnek ítélt császármetszés lehetséges szövődményeit vállalni szükséges. Ugyanakkor a felesleges, vagy csupán a szülő nő kérésére végzett császármetszést a szövődmények lehetősége miatt nem helyesli a szakma.”

A kapott írásbeli és szóbeli tájékoztatást megértettem. További kérdésem nincs. További tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

.....

beteg (törvényes képviselő) aláírása

.....

.....

1.tanú

2.tanú