



Kanizsai Dorottya Kórház
Főigazgató: Dr. Brünner Szilveszter
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető: Dr. Orosházi Attila
Cím: 8800, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.
Tel: 93/502-024, Fax: 93/502-064



Email: szuleszet@nkkorhaz.hu

BNY-NOGY-37

A beteg neve: _____

A beteg TAJ száma: _____

Lakcíme: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT CSÁSZÁRMETSZÉS

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján Önnél/hozzátartozójánál császármetszés elvégzését javasoljuk.

Szülést befejező műtéti beavatkozás.

1. A beavatkozás/ műtét célja:

A császármetszés a magzati hasi úton, műtétrel történő megszületését jelenti. A császármetszést magzati, anyai és együttes okok tehetik indokolttá. A várandósság vagy a vajúdás alatt kialakulhat olyan helyzet, amely során a császármetszés a hüvelyi szülésnél biztonságosabb szülés befejezést jelent. A császármetszés javallata egyes esetekben már a vajúdás megkezdése előtt adottak, ilyenkor a szülést eleve császármetszéssel vezetjük/pl. harántfekvés, egyes szívbetegségek, egyes az előzményben szereplő méhen végzett műtétek stb./ Sürgősségi indokok a vajúdás alatt léphetnek fel, amikor a magzat állapota /pl. fenyegető méhen belüli oxigénhiány/, az anya állapota /pl. súlyosbodó terhességi magasvérnyomás/ vagy mindkettő együttes érdeke /pl. vérzés/ miatt a hüvelyi szülés veszélyesebb mint a császármetszés elvégzése.

A császármetszés javallatának megtételekor minden alkalommal mérlegeljük a műtét fokozott kockázatát a hüvelyi szüléssel szemben.

2. A beavatkozás/ műtét leírása:

A műtét végezhető a beteg kérése szerint altatásban, gerincvelői érzéstelenítésben (spinal anaesthesia). Műtéti előkészítésként a szeméremszőrzetet leborotváltjuk, a hólyagba állandó katétert helyezünk, és véna kanült helyezünk be a karvénába.

Műtői körülmények között, a sterilitás szabályainak betartásával a hason bikini vonalban (Pfannenstiel metszés) a haránt irányban kb. 10 cm-es szakaszon bőrmetszést ejtünk (sürgős esetben un. alsó median laparotómiából, ami hosszanti metszés a köldök és a szeméremdomb között). A hasfal rétegeit élesen és tompán széthúzzuk (zsír, izom, hashártya). A méh falát kb. 2 cm-es szakaszon megnyitjuk, majd tompán ujjal a megfelelő méretig tágtjuk. Az így keletkezett nyíláson keresztül kiemeljük az újszülöttet, a köldökzsinórt átvágjuk, a méhlepényt eltávolítjuk, a méhűrt kiürítjük, a méh sebét és a hasfalat rétegenként összevarrjuk.

Szükség esetén szilikon csövet hagyunk a hasban 24-72 órára, ennek eltávolítása minimális fájdalommal járhat. Császármetszés során lehetőség van a törvényes előírásoknak megfelelően előzetes írásbeli kérelem alapján a petevezetők sterilizálására.

3. Műtét utáni történések:

Műtétet követően a gyermekágyas osztályon megfigyelésre kerül az un. őrzőszobában. 24 órás rooming-in ellátás keretében szövődménymentes esetben a kismama újszülöttjével együtt lehet.

A kismamánál időnként - főleg szoptatáskor - enyhe alhasi görcsök jelentkezhetnek, a méhösszehúzódás kísérő tüneteként, melyek pár nap után megszűnnek. Kezdetben bővebb, majd folyamatosan csökkenő, általában 6 hétig fennálló gyermekágyi folyás jelentkezik. Műtétet követő 4-5. napon varratszedést végzünk, és panaszmentes esetben, ha a babával nincs probléma osztályunkról hazabocsátjuk.

A beteg/törv. képv. aláírása

Dátum: ____ év ____ hó ____ nap
____ óra ____ perc



Kanizsai Dorottya Kórház
Főigazgató: Dr. Brünner Szilveszter
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető: Dr. Orosházi Attila
Cím: 8800, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.
Tel: 93/502-024, Fax: 93/502-064
Email: szuleszet@nkkothaz.hu



BNY-NOGY-37

4. Lehetséges szövődmények:

Az eljárás veszélyei és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok: A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhet. Műtét alatt előfordulhat hasi szerv (húgyhólyag, húgyvezeték, bél) sérülése, melyek ellátása azonnal, még a műtét alatt megtörténik. Fertőzések, sebgyógyulási zavarok, vérszegénység szerepelhet még a lehetséges szövődmények között. A fertőzőes szövődmények (melyeket leggyakrabban az anyai szervezetben jelenlévő kórokozók elszaporodása idéz elő) megelőzése érdekében a műtét során antibiotikus kezelést alkalmazunk.

A műtét során, ill. műtétet követően előfordulhat a méh elégtelen összehúzódásából adódó bővebb vérzés (atónia) ill. ennek következtében az alvadási faktorok felhasználódása miatt alvadási zavar, DIC. Minden esetben törekszünk konzervatív módon, gyógyszeresen az ilyen jellegű vérzés csillapítására. Amennyiben a vérzés ennek ellenére uralhatatlanná válik, sor kerülhet életmentő műtétes megoldásra, ritka esetben a méh eltávolítására is. Az egyéb komplikációk elhárítására, ellátására és gyógyítására a feltételeink adottak.

5. Várható következmények:

Előfordulhat, hogy a méh falán lévő heg miatt lepenytapadási rendellenesség alakul ki egy esetleges következő terhességnél. A hasfal hegében előfordulhat ún. kallus (vastag heg) képződés, igen ritkán méhnyálkahártya tapadhat meg a hasfalban (endometriosis). Következő szülés esetén nagyobb a valószínűsége egy újabb császármetszésnek.

Előfordulhat fonal felszívódási zavar. Késői szövődmények lehetnek a hasi összenövések, illetve a petevezetők elzáródása.

6. A beavatkozás/ műtét lehetséges alternatívái:

A magzat, illetve az anya egészségének, illetve életének veszélyeztetettsége miatt alternatív megoldás nincs.

7. A beavatkozás/ műtét elutasításának lehetséges következményei:

A császármetszés el nem végzése a magzat, és vagy az anya súlyos károsodását okozhatja.

8. A beavatkozás/ műtét előtti teendők:

Tervezett műtét esetén előírt laborok, ill. egyéb vizsgálatok elvégzése. Altatóorvos utasításainak betartása. A műtét napján reggel étel, ital fogyasztása tilos!

9. A beavatkozás/ műtét utáni teendők:

Műtétet követő 6 hétig kímélő életmód, ülőfürdő és nemi élet tilalom javasolt.

6 hét múlva kontroll vizsgálaton jelentkezzen, panasz esetén azonnal.

A beteg kérdései:

A tájékoztatást adó válaszai:

☐ A betegnek nem volt kérdése

A tájékoztatást végző orvos neve: _____

A beteg/törv. képv. aláírása _____

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap
_____ óra _____ perc



Kanizsai Dorottya Kórház
Főigazgató: Dr. Brünner Szilveszter
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető: Dr. Orosházi Attila
Cím: 8800, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.
Tel: 93/502-024, Fax: 93/502-064



Email: szuleszet@nikkorhaz.hu

BNY-NOGY-37

A tájékoztatást végző orvos aláírása, persétje: _____

A kezelőorvosomtól kapott kielégítő tájékoztatás ismeretében a beavatkozással/műtéttel kapcsolatos további tájékoztatás jogáról lemondok!

A beteg / törv. képv. aláírása

Aláírásunkkal igazoljuk, hogy a fenti tájékoztatás megtörtént és a beteg/törvényes képviselője sajátkezűleg írta alá.

* A fentieket aláírásommal tanúsítom:

1. Tanú: _____ Lakcíme: _____

2. Tanú: _____ Lakcíme: _____

A beteg írásbeli nyilatkozatra nem képes, az alábbi két tanú jelenlétében szóban vagy más módon tette meg a nyilatkozatot.

A beavatkozással kapcsolatos írásbeli és szóbeli tájékoztatást megkaptam, lehetőségem van arra, hogy azt elolvassam és orvosommal megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam és ez alapján a beavatkozásba beleegyezem és kérem.

* A dokumentum tanúk aláírása nélkül is hiteles.

A beteg/törv. képv. aláírása

Dátum: ____ év ____ hó ____ nap
____ óra ____ perc

