

NYILATKOZAT MŰTÉTI BELEEGYEZÉSRŐL

15

Császármetszés (Sectio caesarea)

Alulírott #!NEV;, #!BIRSZAM;, #!BVAROS; #!BUTCA; szám alatti lakos, az alábbi nyilatkozatot teszem:

1. Tanúsítom, hogy engem #!KEZORV; az alábbiakról világosított fel:
betegségem:

Tájékoztatom, hogy Önnél a szülés/terhesség befejezésére császármetszés elvégzését tartjuk indokoltnak. A beavatkozás során a magzatot az anya hasfalán és a méhen ejtett metszéson keresztül segítjük világra.

A műtét történhet előre megtervezett módon (**elektív császármetszés**), amikor az anyánál valamilyen korábbról ismert megbetegedés indokolja, pl. súlyos szív-érrendszeri megbetegedés, medenceelváltozások, vagy lepény tapadási rendellenessége (elöl fekvő lepény), előzetesen a méhen végzett műtét, több császármetszés stb.

Császármetszésre legtöbbször a magzat és az anya egészsége érdekében kerül sor (**sürgős császármetszés**). A vajúdás során felléphetnek olyan tényezők (pl. kóros magzati szívhangok, magzatszurok (meconium) ürítése), amelyek méhen belüli veszélyállapotot jelentenek, ami a szülés mihamarabbi befejezését teszi szükségessé. Így például elhúzódhat a szülés, előfordulhat, hogy nem megfelelő a magzati koponya beilleszkedése, előeshet a köldökzsinór, idő előtti lepényleválás történik stb., ilyenkor mind császármetszésre kerül sor.

A műtét során általában alsó haránt (bikini) metszést alkalmazunk, kozmetikai előnyei miatt. Ritkán azonban magzati érdekek miatt a hasfalon illetve a méhfalon is hosszanti metszést alkalmazunk.

2. Beleegyezem, hogy rajtam az alábbi műtétet, beavatkozást elvégezzék:

Javasolt gyógyymód:

Császármetszés végzése. A beavatkozás során, kivizsgálás, előkészítés (botorválás, hólyagkatéter felhelyezése, gyógyszer beadása), altató orvosi konzíliumot követően hasmegnyitás történik. Az újszülöttet közvetlen megszületése után gyermekgyógyásznak (neonatólógusnak) adjuk át, az első ellátásra.

A műtét leggyakoribb kockázata, reális és hátrányos szövődményei:

Vérvesztés, amelynek oka főleg a lepény tapadási rendellenessége, hosszanti metszés végzése a méhen, méhsérülés. Nagyobb fokú vérvesztéskor vérpótlásra, transzfúzióra van szükség, akár a műtét alatt, akár a műtét után. Ritkán, főleg csillapíthatatlan vérvesztésnél akár a méh eltávolítására is kényszerülhetünk.

Fertőzés, láz, sebgyógyulás esetén a magzat méhből történő kiemelése során a hüvelyből baktériumok kerülnek a sebbe. A fertőzések antibiotikum adására jól gyógyulnak, esetleges tályog kialakulása esetén azonban annak megnyitására a gyulladás visszahúzódik. Ritkán, az anya életének megmentésére, a méh eltávolítására is kényszerülhetünk.

Hasi szervek sérülése, mint pl. húgyhólyag, bél sérülése is előfordulhat. Ennek ellátására megfelelő szakorvost (urológus, sebész) hívunk. Ritkán, de előfordulhat a magzat sérülése is.

A műtét történhet altatásban (intubációs narkózis) vagy regionális érzéstelenítésben (spinal, vagy epidural anesztézia), amellyel a műtét teljes fájdalommentességét tudjuk biztosítani. A fájdalomcsillapítás módjáról szükség esetén az érzéstelenítést végző orvos ad részletes felvilágosítást. Az altatóorvos utasításait tartsa be, a műtét napján ellenőrizze a teendőket! A császármetszés időtartama általában 30-60 perc.

3. Kijelentem, hogy a műtét, beavatkozás, kezelés természetéről és céljáról, a várható előnyökről és az ezekkel járó kockázatokról, a kötelező elővigyázatosság ellenére adódó szövődmények lehetőségéről, valamint betegségem kezelésének egyéb lehetséges módozatairól **megfelelő tájékoztatást kaptam**. Ismertették velem, hogy a beavatkozás elmaradásának milyen egészségkárosodás lehet a következménye. Felmerült kérdéseimre választ kaptam.
4. A műtéti beavatkozás során azon **változtatásokba, amelyek a műtét alatt kényszerhelyzetben adódhatnak, feltétlen és visszavonhatatlan beleegyezésemet adom** (pl. a tervezett műtéttől való eltérés)
5. Tudomásul veszem, hogy a műtétem, illetve rajtam végzett beavatkozás, kezelés során eltávolított szövetek, szervek, patológiai – és kórszövettani vizsgálatra kerülnek, továbbá beleegyezem azok esetleges további felhasználásába.
6. Beleegyezem, hogy a műtét, a beavatkozás, illetve a kezelés menetéről fénykép vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy azokon személyem nem válik felismerhetővé, személyiségi jogaimat nem sértheti.
7. Tudomásom van arról, hogy a gyógyintézetben egészségügyi személyzet képzése is folyik, és ezért **beleegyezem** abba, hogy kezelésemben – felelős személy jelenlétében és annak felügyelete mellett - nemcsak orvosok, hanem **orvostanhallgatók, és más egészségügyi szakdolgozók** is részt vehessenek, akiket szintén az orvosi titoktartás kötelez.
8. Tudomásul veszem, hogy az **egészségi állapotom indokolt szakszerű ellátás érdekében** műtétemet vagy rajtam végzendő beavatkozást az osztályvezető főorvos vagy helyettese által kijelölt orvos végzi, illetve irányítja az Egészségügyi Törvény figyelembevételével.
9. A kapott tájékoztatást elegendőnek találtam, további felvilágosítást abban az esetben kérek, ha állapotom változása újabb vizsgálatokat, illetve beavatkozásokat tesz szükségessé.

Amennyiben a részletes orvosi felvilágosítás ellenére a műtétet, beavatkozást, illetve kezelést elutasítom, annak következményeiért a teljes felelősséget átvállalom, azokat az orvosokat, akiktől a javasolt orvosi beavatkozást nem fogadtam el, a felelősség alól teljes körűen mentesítem. Ebből eredően velük, illetve az intézménnyel szemben semminemű igényt nem támasztok.

Jelen nyilatkozat aláírásával feltétlen és visszavonhatatlan lemondok a velük, intézménnyel szembeni, ebből eredő mindennemű igényemről.

A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, ezt megértettem, kérdéseimre választ kaptam. A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

További kérdésem a beavatkozással kapcsolatban nincs.

dátum

Kórlapszám:

a tájékoztató orvos aláírása

a beteg, törvényes képviselő, vagy a meghatalmazott hozzátartozó aláírása