



Betegtájékoztató

Önnek érdeke és joga is, hogy megismerje az Ön előtt álló eseményeket és tájékozottságára alapozott döntést (döntéseket) tudjon hozni. A félelmek és tévhitiek feloldása érdekében kérjük, hogy figyelmesen olvassa el rövid tájékoztatónkat és kérdéseit akár írásban, akár szóban tegye fel kezelőorvosának melyekre készségesen válaszolunk.

Szülészeti (lumbális epidurális) fájdalomcsillapítás

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

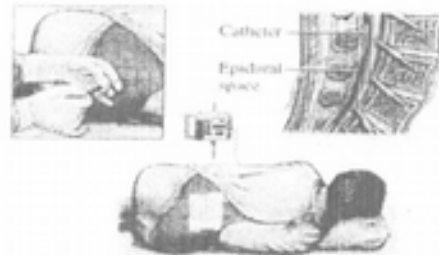
A szülési fájdalom az egyetlen természetes fájdalom, melynek csillapítására irányuló törekvések az orvoslás őskorába nyúlnak vissza. Nehéz ugyanakkor olyan, a magzatra nem káros módszert találni, amely enyhíti, vagy teljesen megszünteti a vajadás fájdalmait. Napjainkban az egyik legeredményesebben alkalmazott módszer a gerinc közeli, szakmai nyelven a lumbális epidurális (peridurális) érzéstelenítés.

Ezen fájdalomcsillapító eljárással műtéteket lehet elvégezni úgy, hogy a magzatot gyógyszer okozta károsodás nem éri, valamint elkerülhetőek a gépi altatás kockázatai. Klinikai vizsgálatok igazolták, hogy a fájdalomcsillapítás alkalmazása mellett született újszülöttek általános állapota világrajövetelkor jobb, mint a fájdalomcsillapítást mellőző újszülötteké.

Az Ön esetében a beavatkozás elvégzésére az alábbi okok miatt van szükség:

2. A beavatkozás leírása

A gerinc közeli érzéstelenítés során a csontos gerinccsatoma és a gerincvelő külső burka közé – az ábrán látható módon - helyi érzéstelenítés után egy erre alkalmas tűvel speciális kanült vezetünk fel. A kis vezetékén keresztül adagoljuk a fájdalomcsillapító gyógyszert. Ezzel az eljárással elérhető, hogy a méhösszehúzó tevékenység (fájások) megmarad, de az ezzel járó fájdalomérzés a szülés alatt megszűnik.



A fájdalomcsillapítás a szülés folyamatának csak egy bizonyos fázisában alkalmazható, csak megfelelő fájás (5-6 percnként jelentkező, normális erősségű fájások) és minimum 2 ujjnyi, maximum 3 ujjnyi tágasságú méhszáj esetén. A túl korai illetve a túl késői alkalmazás a szülés menetét károsan befolyásolhatja.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Elmaradása esetén a szülés nem csak fájdalmas, hanem a méhlepény oxigén ellátása is rosszabb, a baba állapota méhen belül a szülés alatt rosszabb lehet, így bizonyos szüléseknél szükség van a baba jobb oxigén ellátására.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

A fájdalom csillapításával eleve csökken a stressz hormon magzatra gyakorolt hatása így jobb állapotba kerül. Bár lehet, hogy rövidebbek a fájások, összességében a szülés rövidebb ideig tart.
A magzat oxigén ellátása jobb vajúdás alatt. Bizonyos szülési kórképeknel (koraszülés, kissúlyú magzat, magas vérnyomás, terhességi mérgezés (gestosis) egyenesen ajánlott.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövödményei, mellékhatásai

Mint minden orvosi beavatkozásnak, így ezen fájdalomcsillapítási eljárásnak is lehetnek szövödményei:

- ▲ csökkenhet a méh izomzat összehúzódásának ereje és így a szülés ideje megnyúlhat,
- ▲ átmeneti fejfájás (csak ha a keményagyhártya sérül),
- ▲ Idegrendszeri görcsök átmeneti idegrendszeri görcsök, előfordulása: 1:1000
- ▲ Idesérülés, előfordulási gyakorisága: 1: 10000 és 1: 100000. közé tehető. Fajtái: direkt (a felvezetett tű vagy vezeték okozza), vérömleny (haematoma) mely nyomási tüneteket okoz az idegen.
- ▲ Fertőzés, általában felületes a bőrt érinti, csak de az idegek mellett elhelyezkedő gennygyülem veszélyes.
- ▲ Elégtelen vérellátás: a módszer következtében kialakult alacsony vérnyomás mely végső soron az idegeket is károsíthatja.
- ▲ Az altatószer okozta keringés összeomlás, az érzéstelenítőszer iránti érzékenység előfordulása 1:100000
- ▲ Spinális, vagy epidurális injekció alkalmazása során a gerincvelő burkának, vagy valamelyik idegnek a sérülése, átmeneti kellemetlenséget okozhatnak, nagyon súlyos esetben bénuláshoz vezethetnek.
- ▲ Gerincközeli érzéstelenítés, altatás miatt bekövetkező halál, előfordulási gyakorisága: 1:1000000

Ha valakinek a szervezetében jelen van máshol egy aktív gyulladásos, fertőzőes folyamat, vagy valakinek immunrendszeri betegsége van, a komoly fertőzés kialakulásának esélye magasabb. Ebben az esetben előfordulhat, hogy orvosa úgy dönt: nem biztonságos az érzéstelenítés.

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnövelheti a műtéti szövödmények és az altatás kockázatát - beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhálózatában - és végső esetben halálhoz is vezethet.

Az Ön egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján a következő speciális műtéti, illetve műtétet követő szövödmények kialakulásával kell számolni az átlagostól nagyobb valószínűséggel:

6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

VIZTECHNIKA:Általános tapasztalat, hogy a melegvíz ellazítja az izmokat. Szülés során az összehúzódások közötti relaxációt segítheti a meleg víz, legyen szó kádban vajúdásról vagy egy jó forró vizes zuhanyról

LÉGZÉSTECHNIKA Ez sokszor szükségtelenné teszi a gyógyszerek adását, így akár teljesen természetes születhet meg a gyermek. A légzőgyakorlat lényege és egyben nehézsége is a szabályozott légzéstechnika.

Méhszáj lazító injekció.

7. A javasolt beavatkozás előnyei, hátrányai az alternatív eljárásokhoz viszonyítva

Előnye: erősebb fájdalomcsillapítás, rövidebb szülési idő, baba jobb oxigénellátása
Hátránya: a kockázati tényezők

8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

9. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | | |
|---|-----|------|
| ▲ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?
Ha igen, mely gyógyszerre?..... | Nem | Igen |
| ▲ Tud-e vérzékenységről? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e epilepsziája? | Nem | Igen |
| ▲ Fennáll-e Önnél terhesség? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e zöldhályoga? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e beültetett szívritmus szabályozója? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e egyéb említésre méltó betegsége?
Ha igen, mi az?..... | Nem | Igen |
| ▲ Szed-e véralvadástgátló gyógyszert?
Ha igen, mi az?..... | Nem | Igen |

10. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:

Alul írott (név) _____, beteg / törvényes képviselő

Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggemmel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkal kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kénysertől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatóban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

Beteg / törvényes képviselő aláírása

Orvos aláírása

tanú

tanú

Szigetvár, 20..... évhónapnap.....óra.....perc.

Ezt a betegtájékoztatót az osztályos felvétel alkalmával kérem, hozza magával.



Betegtájékoztató

Önnek érdeke és joga is, hogy megismerje az Ön előtt álló eseményeket és tájékozottságára alapozott döntést (döntéseket) tudjon hozni. A félelmek és tévhitek feloldása érdekében kérjük, hogy figyelmesen olvassa el rövid tájékoztatónkat és kérdéseit akár írásban, akár szóban tegye fel kezelőorvosának melyekre készségesen válaszolunk.

Császármetszés (sectio caesarea)

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A terhesség, illetve a szülés befejezésének azt a módját, amelynek során a természetes szülő utak megkerülésével, hasmüti útján hozzuk világra a magzatot, császármetszésnek nevezzük.

Osztályunkon az összes szülés kb. 30%-a fejeződik be császármetszéssel.

Császármetszést végzünk minden esetben, ha a terhesség, vagy a szülés folyamán valamilyen rendellenesség, betegség fenyegeti az anyát, a magzatot, esetleg mindkettőjük egészségét, életét, illetve, ha a műtéti beavatkozással megelőzhetünk előre látható szövődményeket.

A császármetszés javallati köre két fő csoportra tagozódik:

- életmentő javallat minden olyan szövődmény, amely a terhesség, szülés alatt az anya és a magzat, vagy mindkettő életét közvetlenül fenyegeti /vérzés, köldökzsinór előesés/. Ilyen esetben a műtétet sürgősséggel altatásban végezzük. A császármetszést szükségessé tevő vérzés olyan fokú is lehet, hogy az anya életének megmentése érdekében a méhet is el kell távolítanunk. Ez osztályunkon általában évente 1-2 alkalommal fordul elő.
- megelőző javallat alapján akkor végzünk császármetszést, ha a meglevő vagy fenyegető szövődménynek a kialakulását előzhetjük meg /az anya szívbetegsége, magzati harántfekvés, téraránytalanság/.

Szülészeti gyakorlatunk legfontosabb vezérfonala az a gondolat, amely szerint a császármetszés elsősorban megelőző jellegű műtét, a szövődmények megelőzésének leghatásosabb eszköze.

Az okot, mely a műtéti beavatkozást szükségessé teszi, a műtét javallatának nevezzük.

Az Ön esetében a beavatkozást az alábbi okok miatt javasoljuk:

2. A beavatkozás leírása

A műtőbe szállítás előtt a szeméremszőrzetét részlegesen leborotváltjuk, majd hólyag katétert vezetünk fel. Bal karjába infúziót kötünk be, amin keresztül adagoljuk a szükséges gyógyszereket, antibiotikumot, folyadékot pótolunk.

A műtét gerincvelő érzéstelenítésben, gerinc közeli érzéstelenítésben (PDA) esetleg altatásban történik. Az érzéstelenítés lehetséges módzatairól, illetve az Ön esetében tervezett eljárásról az altató orvos tájékoztatja.

Császármetszés esetén a bőrmetszés haránt irányú, ritkán hosszanti, eseti elbírálás alapján.

A műtét lényege, hogy a hasüreg feltárását követően kiemeljük a magzatot. A méh sebét összevarrjuk és a sebet hashártyával fedjük.

A műtét időtartama kb. 30 perc.

Osztályunkon korszerű, szöveteket kímélő, kevés sérülést okozó sebészeti technikát alkalmazunk. A hasfalba esetenként vékony műanyag csövet helyezünk, hogy a sebváladék kiürülését biztosítsuk. Ezt általában a műtétet követő 1-2. napon távolítjuk el.

A bőrt kapocccsal vagy varrattal zárjuk. Ezeket 4-5. napon távolítjuk el.

A műtétet követő 6-12 órás megfigyelés után az állapotától függően esetleg felkelhet, segítséggel zuhanyozhat. A műtét előtt felvezetett hólyag katétert 6-12 óra múlva távolítjuk el, az Ön általános állapotától függően.

Ezután a gyermekágyas kórtermébe kerül, ahol 3-4 napot tölt el.

Első napon bőségesen kap előbb folyadékot, majd diétás ételeket. Fájdalomcsillapítót infúzióba ill. tablettá formájában adunk.

A bélműködés biztosítása céljából a 2. napon bélmozgatót végzünk.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

Életveszélyes állapot léphet fel Önnél és/vagy a gyermekénél. A beavatkozás elmaradása esetén, többszörösére nő az anyai és magzati betegségek kockázata, akár az anya és/vagy a magzat elvesztésének lehetősége.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

Egészséges baba születik, édesanya és gyermeke egészsége, élete megóvható.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

A műtéli kockázatot a kísérő betegségek növelik pl.:

- szív - érrendszeri megbetegedések, magas vérnyomás
- tüdőbetegségek
- cukorbetegség
- túlsúly
- vese betegség
- májbetegség
- pajzsmirigy megbetegedések
- korábban végzett hasi műtétek

A műtétek követő időszakban fájdalom, hányinger, hányás, haspuffadás, gyengeségérzés léphet fel.

A műtét során illetve a műtétet követő időszakban nem várt komplikációk léphetnek fel.

A műtét során a has megnyitásakor illetve méh környezetében lévő szervek, erek, idegeknél keletkezhet sérülés.

Egyik leggyakoribb sérülés a húgyhólyag sérülése (kb. 1%), mely esetlegesen újabb műtétet tesz szükségessé, a hólyagban lévő vizeletvezető cső (katéter) több napon keresztül hólyagban marad, esetlegesen hólyagműködési zavarok léphetnek fel.

A hólyag és vese közti húgyvezeték sérülése esetén szintén ismételt műtét lehet szükség, illetve működési zavar léphet fel.

Bélsérülés esetén a sérülés műtét során kerül ellátásra, ill. később jelentkező szövődményénél a műtétet követő időszakban szükséges ismételt műtétet végezni. Sérülés jellegétől függően csak varni kell, ill. bélszakaszt kell eltávolítani. Előfordulhat, hogy vendégnyílások keresztül kell kivezetni a belet ideiglenesen vagy akár állandóan. Ilyenkor a széklet has bőrére ragasztott tartályba ürül, melynek megélése lélektani nehézséget okozhat.

Ritka esetben előfordulhat a hasüreg belfelülletéhez közel futó ideg sérülése, mely időlegesen vagy akár hosszabb ideig, akár állandóan érzéskiesést vagy bénulást okozhat.

Gyakori probléma szokott lenni a műtétet követő lázas állapot, melynek oka gyulladás a szervezetben. Ez lehet közvetlenül a műtét területén, vagy távolabbi ponton a szervezetben. Megelőzőként a műtét előtt antibiotikumot adunk. Gyulladások kis részéből tályog alakulhat ki, mely ismételt műtét megoldást igényel, nagy valószínűséggel a méh eltávolításra kerül ilyenkor. A gyulladásoknak jelentős részét a bőr, bőr alatti terület gyulladása teszi ki, melynek oka a saját bőr baktériumok, illetve külső fertőződés.

A műtét alatt vagy a műtétet követően vérzés keletkezhet. Műtét alatt keletkező érsérülés, illetve vérzés ellátásra kerül. A méh erős vérzésének ellátása gyakran csak a méh eltávolításával lehetséges, ha a konzervatív ellátási formákra nem megnyugtató a vérzés ellátása, illetve nem reagál.

Műtét alatt, vagy azt követően vér adására kényszerülhetünk a nagyfokú vérvesztés miatt, ami az Ön életét veszélyezteti.

Műtét után előfordulhat, hogy a műtét során átvágott, lekött éren lévő fonal meglazul vagy lelékódik. Ilyenkor sürgősséggel azonnali műtétet kell végezni, vérzést meg kell szüntetni, esetlegesen vért kell pótolni.

Műtétet követő időszakban nagy veszély a vérrögösödés, ill. a vérrög leszakadásának a lehetősége, mely elakadva az adott szervben vérellátási zavart okoz, adott szerv elhalásához, ezen keresztül akár halálhoz vezet. Ennek megelőzésére vérhígítót adunk

A műtétet követően a belek mozgása elrenyhül, majd 24-48 óra múlva ismét rendszeren mozognak. Bizonyos esetekben bélmozgás zavara alakul ki.

Ennek oka lehet beidegzési zavar, ilyenkor gyógyszer adását követően közel 100%-ban rendeződik a bélmozgás.

Másik ok bél mozgásának akadályoztatottsága. Ebben az esetben műtét megoldás jön szóba, akár béleltávolítással, bél hasfal bőrére való kivezetéssel.

Műtétet követően a has bőrének érzékenysége csökkenhet, időlegesen kieshet. Bizonyos idővel ez a panasz jelentősen javul, megszűnik.

A has bőrén a műtétet követően heg marad. A sebgyógyulási hajlama mindenkinek más és más, ezért a visszamaradó hegisélessége mindenképpen más lesz, olykor torzítóan széles hegek alakulhatnak ki.

Műtétet követően a műtét területnek megfelelően sérv alakulhat ki, mely sebgyógyulási zavarral, varratelégtelenséggel, ill. túl korai fizika megterheléssel magyarázható. Kialakulásának jelentős része kivédhető haskötő használatával.

Hasi műtétet, illetve műtéteket követően az esetek 35%-ában has úri összenövések keletkeznek, melyek későbbiekben, akár több év múltával hasi fájdalmat, bélmozgási zavart, akár a bélmozgás leállítását okozhatják.

Ritkán, de kialakulhatnak sipolyok, mely a vizelet vagy széklet akaratlan távozását jelenti környező szervek, vagy a külvilág felé. Kialakulásában anatómiai rendellenességből adódó túl közeli öltés, elektromos ellátás játszik szerepet. Diagnosztizálása sokszor nem egyszerű, megoldása műtét. Megjegyzendő, hogy az esetek egy részében spontán záródik, akár csak időlegesen is.

Nagyon ritkán /1200 műtétből 1 alkalommal/ hasüregben visszamaradhat idegen test pl. műtéti törül. Eltávolítás műtéti megoldást igényel.

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnövelheti a műtéti szövődmények és az altatás kockázatát - beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhalózatában - és végső esetben halálhoz is vezethet.

Az Ön egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján a következő speciális műtéti, illetve műtétet követő szövődmények kialakulásával kell számolni az átlagostól nagyobb valószínűséggel:

6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

Nincs.

7. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

Szövődmény hiányában a műtétet követő 4. vagy 5. napon követően távozzon a kismama. Otthonában 6 hétig kimelő életmód, ülőfürdő kerülése, nemi élettől való tartózkodás és vitaminpótlás javasolt. A kórházból való távozzást követően fellépő láz, bélműködési zavar, számottevő utóvérzés azonnali kontrollvizsgálatot igényel.

8. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | | |
|---|-----|------|
| ▲ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?
Ha igen, mely gyógyszerre?..... | Nem | Igen |
| ▲ Tud-e vérzékenységről? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e epilepsziája? | Nem | Igen |
| ▲ Fennáll-e Önnél terhesség? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e zöldhályoga? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e beültetett szívritmus szabályozója? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e egyéb említésre méltó betegsége?
Ha igen, mi az?..... | Nem | Igen |
| ▲ Szed-e véralvadásgátló gyógyszert?
Ha igen, mi az?..... | Nem | Igen |

9. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:

Alul írott (név) _____, beteg / törvényes képviselő

Jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggemmel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkkel kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam.

Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatásban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

Beteg / törvényes képviselő aláírása

Orvos aláírása

tanú

tanú

tanú

tanú

Szigetvár, 20..... évhónapnap.....óra.....perc.

Ezt a betegtájékoztatót az osztályos felvétel alkalmával kérem, hozza magával.

Betegtájékoztató a szülés illetve a szülés körüli időszakról.

Kedves Kismama!

Szívből gratulálunk a Szigetvári Kórház Szüléset- Nőgyógyászati Osztály nevében a megszületendő gyermekéhez. Köszönjük bizalmát, hogy Osztályunkat választotta.

Önök érdeke és joga is, hogy megismerje az Ön előtt álló eseményeket és tájékozottságára alapozott döntést (döntéseket) tudjon hozni. A félelmek és tévhitek feloldása érdekében kérjük, hogy figyelmesen olvassa el rövid tájékoztatónkat és kérdéseit akár írásban, akár szóban tegye fel kezelőorvosának, szülésznőjének, melyekre készségesen válaszolunk.

A szülés folyamata 3 módon indulhat meg:

- spontán rendszeres fájások kezdődnek
- fájások nélkül megreped a magzatburok, elfolyik a magzatvíz egy része
- magzati- vagy anyai okból a szülés megindítására van szükség

A vajúdas során az elől fekvő rész – leggyakrabban koponya, ritkán magzati far – a fájások hatására a méhszájat kitágítja, ezt követően áthalad az anyai medencén, majd megszületik a magzat.

A szülés megindulását követően –bizonyos esetekben előtte pl. kóros terhesség, lejárt terminus- kerül felvételre, osztályunkra. Felvételt követően vizsgálat történik (testsúly, vérnyomásmérés, vizeletvizsgálat, belső vizsgálat, ill. magzati monitorizálás, sz. sz. labor vizsgálat) melyet követően eldől, hogy a szülés folyamatában hol tetszik tartani.

Megindult szülés esetén előkészítés történik, mely során a szeméremszőrzet részleges vagy teljes eltávolításra kerül, illetve a végbelet a bélsártól megtisztítjuk (beöntés). Ezekre az esetleges fertőzés megelőzésére van szükség.

A szülés során a magzati szívhangokat és a fájástevékenységet egy készülék (cardiotocograf) segítségével figyeljük.

A szülés során szükség lehet a magzatburok megrepesztésére, mely egy vizsgálatnál nem nagyobb megterhelés Önnek illetve magzatának. A magzatvíz mennyisége, színe irányadó lehet a későbbiekben.

A fájástevékenység monitorozása során előfordulhat, hogy a fájástevékenység nem kielégítő, ezért fájások rendezése, erősítése érdekében infúziót kötünk be.(méh összehúzóhatását fokozó hatású Oxytocint)

Ha a magzat állapota megkívánja orrszondán keresztül oxigénnel kevert levegőt lélegeztetünk Önnel

A szülés során lehetőség van a szülési fájdalom csillapítására. Erre több módszer is létezik, úgymint gerinc közeli érzéstelenítés (PDA) (lásd tájékoztatót), gyógyszeres fájdalomcsillapítás.

Az egyik legkedveltebb – mivel semmi féle beavatkozást nem igényel és hatásossága bizonyított – a kádban való vajúdás.

A szülés maga a szülőszobában, szülőágyon vagy az alternatív vajúzóban a franciaágyon zajlik.

Szülés előtt a szeméremtestet és környékét fertőtlenítő oldattal vonjuk be.

A szülések jelentős részét gátvédelemben vezetjük, ez együttműködést igényel a szülésznővel.

Amennyiben szükséges gátmetszést végzünk, melyet lepényi szakot követően sebészileg ellátunk.

A vajúdás során fellelphetnek komplikációk, melyek miatt a szülés gyors befejezésére kell törekedni.

- Ez függ a szülés menetében mikor lép fel ez a helyzet. Esetek nagyobb részében császármetszéshez kell folyamodnunk (jelenleg Magyarországon 30% felett van), mely során hasi műtéttel történik a terhesség befejezése. (lásd. Beleegyező nyilatkozat császármetszéshez) Az üregben lévő magzati fejnél van lehetőség hüvelyi szülésbefejező műtetre, ami lehet vacuum kihúzás (magzati fejre vacuumharangot helyeznek) vagy fogóműtét (magzati fejre fogó műszert helyeznek). Ezek segítségével segítjük világra gyermekét.
- Lepény tapadási, illetve részleges visszamaradás vagy gyanúja esetén méhüri betapintást kell végezni altatásban.
- A szülés során előfordulhat nagy mennyiségű vérvesztés a méh szülést követő ellazulása miatt. Ilyenkor gyógyszer (oxytocin, prosztaglandin) segítségével méhösszehúzódot idézünk elő, nagyobb vérveszteség esetén vér adására kényszerülünk.
- A szülés során sérülhet a méh-, a hüvely-, a gát-, gátizomzat, a végbél-, végbél záró izomzat-, a húgyhólyag, melyet ellátunk, sz. sz. vért adunk.
- Amennyiben a vérzést más módon megszüntetni nem tudjuk, a méh eltávolítására kényszerülhetünk az Ön életének megmentése érdekében
- A szülést követően kialakulhat méhgyulladás, az ellátott sérülés, gátmetszés sebének gyulladása, szétválása.
- Ritkán előfordul a szeméremcsont szétválása, farokcsont törése.
- Időlegesen vizelet, széklet tartási rendellenesség léphet fel.
- Előfordulhat vérrögösödés, ennek leszakadása következtében érelzáródás. Ez súlyos esetben halált is okozhat.
- A szülés során sérülhet a magzat, leggyakoribb a felső végtagokat mozgató ideg sérülése.
- Kialakulhat oxigén hiányos állapot, mely miatt a szülés gyors befejezését kell végezni.

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnöveli a szövődmények kockázatát - beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök

kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhalózatában - és végső esetben halálhoz is vezethet.

A szülést követő időszak a gyermekágyi szak, mely 6 hétig tart. Általában az első 4 napot osztályunkon tetszenek tölteni. Ez idő alatt figyelemmel kísérjük a méh összehúzódási ütemét, vérzés mennyiségét, esetleges sebek gyógyulását, széklet rendezését. Amennyiben bármi kóros állapotot észlelünk, haladéktalanul tudunk arra reagálni

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnövelheti a műtéti szövődmények és az altatás kockázatát - beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhalózatában - és végső esetben halálhoz is vezethet.

Az Ön egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján a következő speciális szövődmények kialakulásával kell számolni az átlagostól nagyobb valószínűséggel a szülésénél:

Osztályunkról való távozás előtt az Önt ellátó – akadályoztatottság esetén másik – orvos megvizsgálja.

Fel kívánom hívni figyelmét az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV törvény

17§(2) a, pontjára „ A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások –ideértve a 24 hetet betöltött magzatot is – egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti.”

20§ (6) bekezdése szerint a beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós, és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.

Természetesen az Ön kérését, kívánságát maximálisan szem előtt tartva mindent előzetesen megbeszélünk.

Javasoljuk amennyiben Ön készített „szülési terv”-et, azt kollégákkal a szülés megindulása előtt beszélje át.

Kérdéseit várjuk, bármelyik Kollégánő, ill. Kolléga készségesen áll rendelkezésére.

A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | | |
|--|-----|------|
| ▲ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről? | Nem | Igen |
| Ha igen, mely gyógyszerre?..... | | |
| ▲ Tud-e vérzékenységről? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e epilepsziája? | Nem | Igen |
| ▲ Fennáll-e Önnél terhesség? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e zöldhályoga? | Nem | Igen |
| ▲ Van-e beültetett szívritmus szabályozója? | Nem | Igen |

- A Van-e egyéb említésre méltó betegsége? Nem Igen
Ha igen, mi az?.....
- A Szed-e véralvadásgátló gyógyszert? Nem Igen
Ha igen, mi az?.....

A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:

Alul írott (név) _____, beteg / törvényes képviselő

jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkal kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszerítőtől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatóban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

Beteg / törvényes képviselő aláírása

Orvos aláírása

tanú

tanú

Szigetvár, 20.... évhónapnap.....óra.....perc.

Ezt a beteg tájékoztatót az osztályos felvétél alkalmával kérem, hozza magával.

TÁJÉKOZTATÓ BCG VÉDŐOLTÁS RÓL

(A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló többszörösen módosított 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 5.§ és 15.§ alapján.)

Tisztelt Szülő/Gondviselő!

BCG (Bacillus Calmette-Guérin) védőoltásra az ön újszülöttje kötelezett. Fontos, hogy még a védőoltás beadása előtt tájékozott legyen.

Tuberculosis (gümőkór) ellen Magyarországon minden egészséges újszülöttet még a szülészeti intézményben, de legkésőbb 6 héten belül BCG vakcinával védőoltásban részesítenek. A vakcinát hazánkban több évtizede alkalmazzák a gümőkór megelőzésére. A gyermekkori megbetegedések előfordulásának kiemelkedően kedvező alakulása elsősorban az újszülöttek igen magas arányban végrehajtott BCG oltottságának köszönhető.

Az oltás helyi reakciója nyomán 2-4 hét múlva 10 mm-t általában meg nem haladó átmérőjű, vörös, kékesvörös csomó képződik az injekció helyén, amely maximális nagyságát 4-6 héttel az oltás után éri el. A csomó közepe gyakran beolvad és kiürül, majd pörkösödik vagy felszínes gennyező fekély képződik, amely lassan feltisztul és legkésőbb 4 hónappal az oltás után kis fehér heggel gyógyul. Ezzel egy időben a hónalji nyirokcsomók is megduzzadhatnak.

Amennyiben az oltási fekély 10 mm-nél nagyobb vagy a hónalji nyirokcsomóban tályog képződik arról haladéktalanul értesíteni kell a gyermek háziorvosát.

A szülést követően 6 héten belül BCG oltásban részesített csecsemőket 6 hónapos koruk betöltésekor ellenőrizni kell.

A védőoltást követő reakciókról tájékoztassa a gyermeke háziorvosát!


Dátum:

.....
Tájékoztatót végző személy

~~~~~  
Aláírással igazolom, hogy a BCG védőoltásról szóló tájékoztatót megkaptam

Dátum: .....

.....  
aláírás

|                                                                                                                                         |                |                                   |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|------------|
|  Szigetvári Kórház<br>7900 Szigetvár, Széchenyi tér 7. |                | dokumentum címe:                  |            |
| <b>Betegjogi tájékoztató aláírási lap</b>                                                                                               |                |                                   |            |
| dokumentum száma:                                                                                                                       | <b>Bny.01.</b> | oldal:                            | <b>02</b>  |
| készítette:                                                                                                                             |                | hatályba helyezve:                | változat:  |
| <b>Berkes Zoltánné</b>                                                                                                                  |                | <b>2016.03.01.</b>                | <b>01.</b> |
|                                                                                                                                         |                | jóváhagyta, és hatályba helyezte: |            |
|                                                                                                                                         |                | <b>dr. Berecz János Tamás</b>     |            |

Beteg neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma:  születési idő: \_\_\_\_\_

Aláírással igazolom, hogy a betegjogi tájékoztatóban foglalt tájékoztatást a javasolt beavatkozás elfogadásával kapcsolatos nyilatkozatom megtételét megelőzően megkaptam, átolvasására és értelmezésére elegendő idő állt rendelkezésemre, a benne foglaltakkal kapcsolatban lehetőségem volt orvosaimtól további tájékoztatást kérni és kérdéseket feltenni. A javasolt beavatkozással kapcsolatos döntésemet az ezen tájékoztatóban foglaltak figyelembe vételével, döntési jogom tudatában hoztam meg.

| aláírások             |                                               |
|-----------------------|-----------------------------------------------|
| beteg/páciens:        | törvényes képviselő / gondnok / hozzátartozó: |
| helyettes döntéshozó: | támogató:                                     |
| orvos:                | orvosi pecsét:                                |

Szigetvár, 20..... év .....hónap .....nap.....óra.....perc.