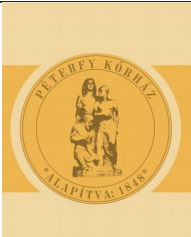


|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><i>Péterfy Sándor utcai Kórház-Rendelőintézet<br/>és Baleseti Központ<br/>Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály<br/><b>H-1076. Budapest, Péterfy S. u. 8-20.</b><br/><b>Telefon: 06-1/461-4700, Telefax: 06-1/461-4767</b></i></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

### Beavatkozás: Művi meddővé tétel (sterilizáció) (orvosi indikáció alapján)

Kedves Betegünk! Önön **orvosi indikáció alapján** művi meddővétételt tervezünk elvégezni, amely beavatkozáshoz írásos beleegyezés szükséges. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a beavatkozást végző orvoshoz.

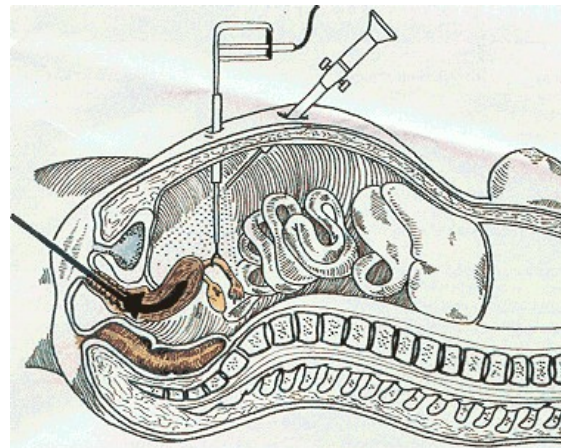
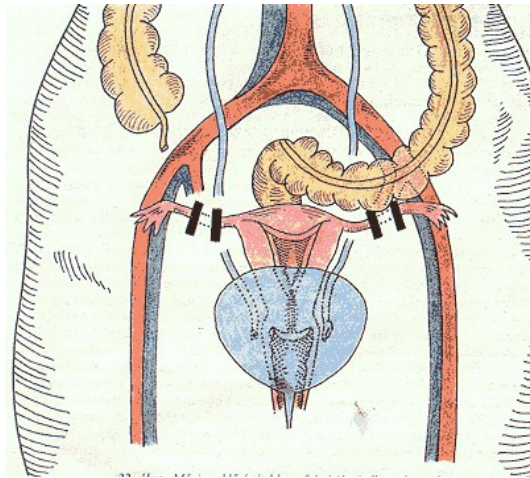
Tájékoztatjuk, hogy a művi meddővé tételt követően meg lehet próbálni a nemzőképesség visszaállítását, azonban ennek sikerességére nincs garancia, ezért mielőtt megadná a beleegyezését a beavatkozás elvégzésébe, fontolja meg a fogamzásgátlás egyéb lehetőségeit (óvszer, presszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tabletták, spermicidek). Tudnia kell, hogy a beavatkozás elvégzése nem nyújt védelmet a nemi úton terjedő megbetegedésekkel szemben.

Tájékoztatjuk Önt, hogy ahhoz, hogy az Önnél tervezett beavatkozást elvégezhessek írásos beleegyezése szükséges. Ez a tájékoztató azért készült, hogy segítse Önt annak megértésében, hogy a műtétnek mi a javallati köre, technikai kivitele, mik a következményei. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz.

Az operatív művi meddővététel a petevezetékek roncsolásával (koaguláció) történik. Semmilyen szerv nem lesz eltávolítva. A beavatkozás következtében nem változik a menstruációs ciklus, a libidó (nemi vágy), nem kell súlygyarapodással, vagy egyéb más kellemetlen mellékhatásokkal számolni. Ha a későbbiekben súlygyarapodás, deréktáji fájdalmak, cikluszavarok, hangulati labilitás lépne fel, ezeknek más okuk van, a műtéti beavatkozással nem hozható összefüggésbe.

Fontos azonban tudni, hogy a művi meddővé tétel sem garantál 100%-os esetben meddővé tételt, kis százalékban ugyan, de bekövetkezhet a petevezető rekanalizációja, így a teherbeesés is. Ezen bekövetkező terhesség lokalizációját tekintve akár méhen kívüli is lehet, ezért fontos tudni, hogy sterilizálás után jelentkező vérzéskimaradás, alhasi panaszok esetén a szakorvosi vizsgálat fokozott súllyal esik latba. Biztos meddőség csak az ivarsejttermelés teljes és végleges megszüntetésével, a petefészkek eltávolításával érhető el, ami azonban

számos hormonális és egyéb mellékhatással jár, ezért sterilizálási céllal eleve nem jöhet szóba.



23. ábra. Művi meddővé tétel laparoszkópia útján (méh = rózsaszín).

#### A beavatkozás menete:

A laparoszkópos sterilizációt általános altatásban végezzük. Egy, két, esetleg három ún. oldaltrokár bevezetése történik a köldök alatti területen. Ezeken a behatolási helyeken át vezethetők be a különböző eszközök, fogók, ollók, elektromos kések, fonalak, tűfogók, stb. Először egy speciális tűvel CO<sub>2</sub>-t juttatunk a hasüregbe, majd ezt követően kb. 1 cm-es köldöktáji metszésen keresztül megvilágított vezetősövön keresztül optikai műszert (laparoszkópot) vezetünk be. A művi meddővé tétel során a petevezetőt zárjuk el, erre többféle módszer létezik, esetenként gyűrűt, fémkapcsot, teszünk a kürtre, de leggyakrabban a petevezető átégetésével történik, ennek során a petevezető hegesedik, átjárhatatlanná válik. Segédnyíláson keresztül bevezetett koagulációs eszközzel roncsoljuk leégetéssel mindkét oldali petevezetőket. A tükrözés során gyakori, hogy a hüvelyen és a méhszájon keresztül egy járulékos eszközt (pl.: szonda) vezetünk a méhüregbe, mellyel a méh kiemelhető és mozgatható, így jobb betekintést nyerhetünk a kismedencébe.

A művi meddővé tétel annak ellenére, hogy relatív egyszerű beavatkozás a hasi műtétek összes veszélyével, szövődményével társulhat. A műtét előtt nem mondható meg, hogy milyen eredménnyel zárul a beavatkozás, ezért elképzelhető, hogy a narkózis alatt együlésben az eredeti beavatkozást szükséges kiterjeszteni, vagy megváltoztatni (pl. a petevezetőkek összenövések miatt nem hozhatók látótérbe), adott esetben csak a has megnyitásával végezhető el. Adott esetben a megbetegedés jellege, a lehetséges szövődmények mértéke és sürgőssége (pl. erős vérzés) szükségessé teheti, hogy a paciens biztonsága érdekében a beavatkozást hasmegnyitással folytassuk.

#### A beavatkozás szövődményei:

- vérzések, amelyek súlyos esetben akár a méh, vagy egy részének eltávolítását is szükségessé tehetik
- fertőzések, gennyesedések
- sérülések: hólyag, húgyvezeték, bél, ér, stb., bármely belső szerv megsérülhet, amely akár halált is okozhat
- a bélműködés zavarai (pl. bélelzáródás), hashártyagyulladás
- égési sérülések

- átmeneti válltáji fájdalom (subcutan emphysema), haspuffadás
- vérrögösödés (thrombosis, embólia), ennek következtében akár halál is

#### A műtét utáni kezelés:

- a vérszegénység kezelése akár vérátömlesztéssel is.
- folyadék - és ionháztartás rendezése
- antibiotikus profilaxis
- thrombosis profilaxis
- mobilizálás, torna
- bélmozgatás
- hasi dréncsövek eltávolítása a 1. napon
- állandó katéter eltávolítása az 1. napon
- varratszedés a 6-7. napon

#### A laparoszkópos beavatkozás előnyei:

- kis műtéti megterhelés
- rövid posztoperatív időszak
- kevés kórházban eltöltött ápolási nap
- gyors felépülés és munkaképessé válás
- esztétikai szempontból kis kozmetikai kockázat

A beavatkozás tervezett időtartama: általában kevesebb mint 1 óra.

Az átlagos ápolási idő: 2-3 nap.

Tájékoztatjuk arról, hogy osztályunkon történő kezelése során különböző gyógyszerek, fertőtlenítő szerek, vérkészítmények használatára kerülhet sor. Ez történhet a bőr felületén külsőleg alkalmazva, tabletták, kapszulák bevitelével, izomba, esetleg gerinccsatornába adott injekciókkal, ill. vénás infúzió útján. Állapota bizonyos esetekben vérátömlesztést tehet szükségessé. Kérjük, hogyha korábban bármilyen gyógyszer vagy kezelés hatására kóros reakció, allergia, ismeretlen eredetű rosszullét jelentkezett, feltétlenül hozza tudomásunkra.

#### A kezelések lehetséges szövődményei:

--Gyógyszer bevételekor félrenyelés, fuldoklás, sürgős műszeres gégészeti beavatkozás válhat szükségessé. Későbbiekben ritkán allergiás reakciók, bőrijelenségek, fulladás, vérkeringés állapotának jelentős romlása jelentkezhet.

--Izomba (gerinccsatornába) adott injekciók, infúziós kezelés: A bőrfertőtlenítőszer okozta bőrgyulladás, esetleg a bőr felhólyagosodása, kisebesedése. A véna gyulladása, vérrögösödése (trombózis) esetleg a végtag tartós gyulladása, dagadása, fájdalma. Az adagolt infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, ritkán szöveti gyulladást, nagyobb kiterjedésű elhalást, hegesedést, a végtag tartós vagy maradandó károsodását okozhatja. Az izomba (gerinccsatornába) adott gyógyszer ritkán gyulladást, tályogképződést okozhat, mely sebészeti feltárást (műtétet) tehet szükségessé.

--A vérátömlesztés (mely mindig az Ön számára várhatóan legkisebb veszéllyel járó, előre kiválasztott vérkészítménnyel történik) az infúziós kezelésnél leírtakon túl igen ritkán súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen, vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (HIV, különböző krónikus májgyulladások) okozhat.

A tájékoztatást követően a beteg által feltett kérdések:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alulírott .....(születési hely, idő....., anyja leánykori neve: ..... ) a betegtájékoztatót elolvastam, a beavatkozás elvégzésének kockázatait, és a fogamzásgátlás más módjairól történő tájékoztatást megértettem, a beavatkozással kapcsolatban az írásbeli tájékoztatóban nem szereplő, fenti kérdéseimre szóbeli tájékoztatást kaptam, további kérdéseim nincsenek.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a várható gyógytartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják. **A fentiek alapján kifejezetten kérem, hogy rajtam a művi meddővé tételt végezzék el.**

a beteg aláírása

Amennyiben a műtét során annak kiterjesztése válna szükségessé, vagy a laparoszkópos műtét esetén a műtét laparoszkóposan biztonsággal nem végezhető el, úgy kifejezetten hozzájárulok a műtét az orvosok által indokoltnak tartott kiterjesztéséhez.

a beteg aláírása

Fel kell hívnunk a figyelmet arra, hogy a beavatkozás csak is saját elhatározásából történhet meg. A fent leírtakat jól gondolja át, fontolja meg és amennyiben aláírásával megerősítette a nyilatkozatát a beavatkozás és annak összes következménye a pacienst, Önt terheli.

a beteg aláírása

Budapest,

A fentiekről történő tájékoztatást tudomásul vettem.

a férj/élettárs aláírása

Férj/élettárs hiányában:

Büntetőjogi felelősségem tudatában, a 25/1998 NM rendelet 6. § (1) bekezdésére figyelemmel kijelentem, hogy sem házasságban, sem élettársi kapcsolatban nem élek.

a beteg aláírása

Budapest,

1. tanú

2. tanú

név:

név:

lakcím:

lakcím:

**aláírás:**

**aláírás:**