

Tolna Megyei Balassa János Kórház
Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály Szekszárd

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ LAP

3./ Dokumentum címe: Teljes hasi méheltávolítás (egy, vagy kétoldali függelék eltávolításával, illetve visszahagyásával)

Beteg neve:.....**TAJ száma:**.....

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében méhének eltávolítása (méhnyakkal együtt) illetve korától és a petefészkek, kürtök állapotától függően azok egyik, vagy mindkét oldali eltávolítása, vagy meghagyása vált szükségessé. A Szülészeti-Nőgyógyászati osztály a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy-- mindent mérlegelve--döntsön, és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz.

A beavatkozás jellege:

A méh és függelékeinek (petevezető és petefészkek) eltávolítására, a méhnyak, a méhtest, valamint a függelék jó, illetve rosszindulatú elváltozásai miatt kerülhet sor. Amennyiben Ön ötven év alatti, és a méheltávolításra jóindulatú daganat miatt kerül sor, természetesen az épnek látszó függelékét mindkét oldalon meghagyjuk. Rosszindulatú daganat, vagy annak alapos gyanúja esetén lehetőleg eltávolítjuk mindkét oldali függelékét is, kortól függetlenül.

A beavatkozás célja:

A beteg testrész eltávolítása, a betegség továbbterjedésének megakadályozása, illetve megelőzése.

Hogyan történik a beavatkozás?

Az altatóorvos által javasolt érzéstelenítési módban, a megfelelő előkészítést követően, a várható elváltozás jellegének és az Ön adottságainak megfelelően vagy hasi középmetasztést, vagy a szemérem csont felett harántmetasztést alkalmazva nyitjuk meg a hasat. A műtét kiterjesztését (a függelék kivételét, illetve visszahagyását) illetően a talált állapot szerint döntünk. A beavatkozás körülbelül 1-2 óráig vesz igénybe.

Melyek a beavatkozás esetleges szövődményei?

A szövődmények gyakoriságát emelhetik társbetegségek, évezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, családban gyakrabban előforduló betegségek, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát. Műtét alatt hasi szervek (húgyhólyag, húgyvezeték, bél, erek) sérülése, melyek ellátása azonnal, még a műtét alatt megtörténik. A húgyhólyag esetleges sérülése után húgyhólyag, bélsérülés esetén bélsipoly alakulhat ki. Kialakulhat olyan vérzés, mely miatt vér, illetve vérkészítmények adására is kényszerülhetünk. A has vagy a hasfal szövetei között kialakulhat vér és folyadékgyülem. Ezek megelőzésére illetve lebecsátására **d r a i n c s ö v e t** teszünk a hasba, illetve a hasfalba és a hüvelybe. Fertőzések, sebgyógyulás, vérszegénység, tartósabb ágyhoz kötöttség esetén tüdőgyulladás, vérrögösödés (trombózis, embólia) is előfordulhat, illetve ezek miatt újabb műtétre is kényszerülhetünk. Az esetleges szövődmények elhárítására és gyógyítására osztályunkon a feltételek biztosítva vannak.

Műtét utáni történések:

Műtétet követően 48 órás szubintenzív megfigyelésre az őrzőszobába kerül, ahol műszerekkel vér és vizeletvizsgálatokkal követjük állapotát. Állandó vénakanüljén keresztül pótoljuk a folyadékvesztéseit, adjuk a gyógyszereket. Vizeletét minimum 24 órán át katéteren vezetjük le. Inni csak kellően éber állapotban kap, enni pedig csak kellőképpen beindult bélműködés után. A műtét után belei renyhébben működnek, ha gyógyszerekre nem reagálnak vagy nagyon ritkán el is záródhatnak, ismételt műtétre lehet szükség. Műtét után felléphet lázas állapot, melyet gyógyszerekkel csillapítunk. Zavartalan gyógyulás esetén, kb. a 6. napon, varratszedést követően távozhat osztályunkról.

Várható következmények:

A műtét után 4-8 hétig a hüvelyből véres, savós váladékozás lehet, mely mennyiséget tekintve egyre csökken, állagát tekintve egyre szintelenedik. Havi vérzés, terhesség nem lehetséges. A visszahagyott hüvelycsontk közöszülésre alkalmas. Varratkilökődés a hüvelyből, illetve „vadhús” növekedés hüvelyben még évek múlva is előfordulhat. Enyhébb hasi fájdalmak lehetnek, mert kisebb-nagyobb összenövés kialakulhat a hasüregben, mely frontérzékenységgel is járhat.

.Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Nincs alternatív megoldás.

Mi a teendő a beavatkozás után ?

A műtét kapcsán eltávolított szerveket szövettani vizsgálatra küldjük, mely szövettani eredményt már a hazamenetkor ismertetjük, vagy egy hét múlva felkeresi osztályunkat a zárójelentésével. A szövettani eredmény meghatározhatja a későbbi teendőket is (pl.: besugárzást, kemoterápiát indikál). Távozása után közvetlenül családorvosát kell megkeresnie. Műtétet követően 6 hét múlva kell kontroll vizsgálatra visszajönnie, vagy nagyobb panasz esetén bármikor. A kontroll vizsgálatig kímélő életmód, puffasztó ételek kerülése, illetve a nemi élettől való tartózkodás javasolt.

A műtét elmaradásának következményei:

A műtét elmaradásának következményeként fennálló panaszai tovább fokozódhatnak, további egészségromlás következhet be, esetleg rosszindulatú elfajulás is létrejöhet. Megező rosszindulatú elváltozása operálhatatlanná, gyógyíthatatlanná válhat.

Beleegyző nyilatkozat

A teljes méheltávolítás, a függelékek eltávolításával illetve az ép függelék vagy függelékek visszahagyásával műtéti beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, kérem annak elvégzését.

.....
a felvilágosítást végző személy

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

Szekszárd:.....év.....hó.....nap.....óra.....perc

Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása-- amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazta -- ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....
a felvilágosítást végző személy

.....
beteg/ törvényes képviselő aláírása

.....
tanú aláírása

.....
tanú aláírása

Szekszárd:.....év.....hó.....nap.....óra.....perc