

**Tolna Megyei Önkormányzat Balassa János Kórháza**  
Szülészeti-Nőgyógyászati Osztály Szekszárd

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ LAP

**/ 4. / Dokumentum címe: Méhtest eltávolítás ( Amputatio uteri supravag.sec. Chrobak ) egy, vagy mindkét oldali függelék,eltávolításával illetve visszahagyásával.**

**Beteg neve:.....TAJ száma.....**

**Tisztelt betegünk !**

Tájékoztatjuk Önt, hogy mielőbbi gyógyulása érdekében Önnél méhtest eltávolítás műtéti beavatkozás 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 mindennapi használatban a méheltávolítás jelentheti a méhtest eltávolítását ( a méhnyak megmarad ) és a méh teljes eltávolítását is ( métest + méhnyak kivételét ). Néhány évtizeden keresztül a méhnyakat csak ritkán hagytuk vissza, mivel abból is kifejlődhet rosszindulatú daganat. A rákszűrés minőségi fejlődésével és évenkénti végzésével, az a veszély, hogy a visszahagyott méhnyakban keletkező rosszindulatú daganat gyógyíthatatlan legyen, minimálisra csökkent, ezért újra egyre többször végezzük a méhtest izolált eltávolítását.

**A beavatkozás célja:**

A beteg testrész eltávolítása, a betegség továbbterjedésének megakadályozása, illetve megelőzése. Akkor végezzük a fenti műtétet, amikor a beteg súlyos általános állapota miatt a műtétet igyekszünk hamarabb befejezni, vagy ha az anatómiai helyzet kedvezőtlen a teljes méheltávolításhoz. ( Pl. összenövések, daganatos illetve gyulladós szövetekben való preparálási nehézségek, nagyfokú elhízás stb ) Fiatalabb betegnél a kismedence statikája jobb a visszahagyott méhnyakkal, illetve a betegnek kikötése lehet a méhnyak visszahagyása.

**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 szeméremcsont felett harántmetasztést alkalmazva nyitjuk meg a hasát. A műtét kiterjesztését ( a függelékek kivételét, illetve visszahagyását ) illetően a talált állapot szerint döntünk. A műtét kb. 1-2 órát vesz igénybe.

**Melyek a beavatkozás esetleges szövődményei ?**

A szövődmények gyakoriságát emelhetik térsbetegségek, élvezeti 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. Kialakulhat olyan vérzés, mely miatt vér, illetve vérkészítmények adására is kényszerülhetünk. A has, vagy hasfal szövetei között kialakulhat vér és folyadékgyülem. Ezek megelőzésére illetve lebocsátására drainsövet teszünk a hasba illetve a hasfalba. Fertőzések, sebgennyedés, 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 vizelet vizsgálatokkal követjük állapotát. Allandó vénakantüljén keresztül pótoljuk 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 renyhébbben 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, távozzon osztályunkról.

#### **Várható következmények:**

Havi vérzés nem lesz, terhesség nem lehetséges. Ritkán, meghagyott petefészek vagy petefészek esetén a méhnyak felső részéből kevés színes váladékozás lehetséges, a menstruációnak megfelelő időben. Kisebb- nagyobb összenövés kialakulhat a hasüregben, mely panaszokat okozhat, front érzékenységgel 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 hazamenetelkor ismeretjük, vagy egy hét múlva felkeresi osztályunkat a zárójelentésével. A szövettani eredmény meghatározhatja a későbbi teendőket is ( pl.: besugárzást, kemoterápiát kell kapnia ) Távozzása után közvetlenül Családorvosát kell megkeresnie. Műtétet követően 6 hét múlva kell kontroll vizsgálatra visszajönnie, vagy nagyobb panasz esetén bármikor. A kontroll vizsgálatig kimélt 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 következhetbe, esetleg rosszindulatú elfajulás is létrejöhet. Meglevő rosszindulatú elváltozása operálhatatlanná, gyógyíthatatlanná válhat.

#### **Beleegyző nyilatkozat**

A méhtest eltávolítás( méhnyak visszahagyásával ),--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