

Speciális betegtájékoztató szempontjai műtéthez, illetve fokozott kockázattal járó beavatkozáshoz, kezelési eljáráshoz

Beteg neve...: TAJ.....:
Lánykori név.: Szül.dátum...:
Anyja neve...: Felv. dátum..:

Tisztelt Betegünk!

Az Ön betegsége: megindult koraszülés a magzat rendellenes fekvésével (medencevégű).
Lehetséges gyógymódok: Császármetszés a méhtest hosszanti megnyitásával.
WHO: 57400

A javasolt beavatkozás lényege: A hasfal hosszirányú metszését követően a hasüregen keresztül a méh testének hosszanti megnyitása után a sérülékeny koraszülöttet kíméletesen kiemeljük a méh üregéből. A lepény eltávolítását követően a méh sebet összevarrjuk, majd zárjuk a hasfalat. A beavatkozás előtt a műtéti területet szőrtelenítjük és állandó katétert helyezünk fel a műtét alatti és utáni vizeletelvezetés céljából. A műtét előtt 1000 mlinfuziot folytatunk Önnek le. A beavatkozást gerincközeli érzéstelenítésben (spinalis anaesthesia) végezzük, ami azt jelenti, hogy az Ön fájdalomérzetét teljesen kikapcsoljuk, de a tudata a műtét alatt végig megtartott. A gerincközeli érzéstelenítés a műtét utáni szak fájdalomt is lényegesen csökkenti. A műtét után a ritkán előforduló fejfájás megelőzése céljából 24 órás fekvés javasolt. A beavatkozás előnyei: A hagyományos császármetszéssel szemben lényegesen kisebb a sérülékeny koraszülött kiemelésével járó kockázat, a gerincközeli érzéstelenítés következtében Ön a kiemelés után azonnal láthatja koraszülöttjét. Kiküszöbölhetők az általános érzéstelenítésben végzett császármetszés során esetlegesen fellépő súlyos szövődmények.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei:
Amennyiben a koraszülés magzati fekvési rendellenesség mellett hüvelyen keresztül zajlik le, lényegesen nagyobb a magzat sérülésének, megbetegedésének a veszélye.

A javasolt beavatkozás kockázatai: A műtétet követően különböző gyulladásszerű szövődmények, legsúlyosabb esetben hashártya - gyulladás alakulhat ki. Ezen kívül nagyon ritkán ugyan, de különböző szomszédos szervi sérülések (húgyhólyag, belek) következhetnek be. A műtéti beavatkozás általában nagyobb vérvesztéssel jár, mint a hüvelyi szülés, ezért gyakrabban alakulhat ki vérátömlesztést indokló másodlagos vérszegénység. A gerincközeli érzéstelenítés leggyakoribb, bár enyhe szövődménye a fejfájás.

Lehetséges alternatív megoldások: A hüvelyi szülés vagy esetleg az általános érzéstelenítésben végzett császármetszés. Az általános érzéstelenítésben végzett császármetszésnél, bármilyen körülményben történik a beavatkozás, bizonyos mennyiségű altatószert a koraszülött is kap, ami tükröződhet a megszületéskori állapotán.

A műtét során felmerülhet: Anatómiai vagy műtéttechnikai okból - bizonyos szövődmény esetén, nagyon ritkán -a méh egy részének vagy teljes egészének eltávolítására is sor kerülhet.

Tájékoztatjuk, hogy a javasolt beavatkozást jogában áll visszautasítani, de ennek következményei Önt terhelik.
A fenti tájékoztatót elolvastam, az eljárásról és annak lehetséges szövődményéről kellő felvilágosítást kaptam. További kérdésem nincs.

A beavatkozás elvégzésébe (aláhúzendó):

beleegyezem nem egyezem bele*

..... tájékoztatót adó orvos aláírása, pecsét aláírás (beteg, v. törv. képviselő)

*Tanúk:

..... név név
..... lakcím lakcím