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:
Lehetséges gyógymódok: Curettage utproptsubinvolutionem.
WHO: 56904

A javasolt beavatkozás lényege: Altatásban vagy helyi érzéstelenítésben a méh nyakcsatornájának szükséges mértékig, egyre vastagodó fémpálca sorozattal történő megtágítása után a méh üregének belfelületét ún. curettage kanállal áttapintjuk, és ennek során ezt a felületet alkotó szövetréteget és a méhür tartalmát eltávolítjuk a külvilág felé, szövettani feldolgozásra előkészítve az eltávolított anyagot. így a beavatkozás a kórisme felállítását segíti, egyben gyógyító hatású is. Előkészítésben labor, illetve altató orvosi vizsgálat szerepel. Műtét előtt spontán, illetve szükség esetén katéterrel a hólyag kiürítése történik. Altatásban vagy helyi érzéstelenítés ben végzett beavatkozásnál a műtét alatt fájdalmat nem érez. A beavatkozást követően alhasi görcsös fájdalmak jelentkezhetnek, melyek gyógyszeresen jól csillapíthatók. Elhúzódóbb, enyhe vérezgetést is észlelhet.

A javasolt beavatkozás előnyei: Rövid műtéti idő alatt nyerhető minta a kórisme felállításához szükséges szövettani feldolgozásra, illetve a méh űrterében a terhesség visszamaradt szövetei miatti szövődmények megelőzhetők.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: A biztos kórisme felállításának elmaradása miatt a méh űrterében a terhesség maradványainak visszahagyása az egészséget súlyos fokban befolyásolhatja.

A javasolt beavatkozás kockázatai: A hüvely, a méhszáj és a méhfal sérülése fordulhat elő. A sérülések következtében vérzések, vérömlenyek, fertőzés alakulhatnak ki.

Lehetséges alternatív megoldások: Nem ismert jelenleg, a méh űrterében visszamaradt, terhességből származó szövetrész az egészséget súlyos fokban hátrányosan befolyásolhatja.

A műtét során felmerülhet: A méh, esetleg a méh függelékei eltávolítása sérülés következményeként.

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(aláhúzandó):
beleegyezem nem egyezem bele*

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

*Tanúk:

....
név név

....
lakcím lakcím