

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

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

Tisztelt Betegünk!

Lehetséges gyógymódok: Fr.curettage
WHO:56906

A javasolt beavatkozás lényege: Altatásban vagy helyileg történő érzéstelenítésben a méh nyakcsatornáját egyre vastagodó fémválca sorozattal megtágítva, a méh nyakcsatornájának belső felületét és a méh üregének belfelületét ún. curettage kanállal áttapintjuk, és ennek során ezt a felületet alkotó szövetréteget eltávolítjuk a külvilág felé, szövettani feldolgozás céljából. így a beavatkozás a kórisme felállítását segíti, egyben gyógyító hatású is lehet. Előkészítésben laboratóriumi, ill. altató orvosi vizsgálat szerepel. Műtét előtt spontán, szükség esetén katéterrel a hólyag kiürítése történik. Altatásban és helyi érzéstelenítésben 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.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: A biztos kórisme felállításának elmaradása az egészsége súlyos fokban hátrányosan 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: A méh üregébe vezetett száloptikás eszközzel történő műtét.

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 (aláhúzendó):
beleegyezem nem egyezem bele*

.....
tájékoztatót adó orvos aláírása, pecsét

.....
aláírás (beteg, v. törv. képviselő)

*Tanúk:

.....
név

.....
név

.....
lakcím

.....
lakcím