

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: Szívósan tapadó lepény.
Lehetséges gyógymódok: Lepényleválasztás
WHO kód: 57560.

A javasolt beavatkozás lényege: A lepény 20 percen belül nem válik le, akkor próbálkozunk a lepény leválasztásával. Az esetek 1-2 %-ában fordul elő. A fertőtlenítés után (könyékig) az egyik kezünkkel a méhűrbe hatolunk, a másik kezünkkel kívülről, a méh fundusán keresztül ellentámasztunk. A méhűrbe vezetett kezünkkel megkeressük a lepény tapadásának szélét, majd kezünk fűrészelő jellegű mozgásával leválasztjuk. Ismételten a méhűrbe tapintva meggyőződünk a lepény maradéktalan leválasztásáról, illetve a lehetséges sérüléseket kizárjuk. Jódos vizes méhüri átöblítést végzünk.

A beavatkozás előnyei: -

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: Vérzés (atóniás jellegű), vérzéscsökkenés kialakulása, fertőzés, sepsis.

A javasolt beavatkozás kockázatai: A lepény méhfalba történő mélyebb infiltráció következtében a leválasztás elvégzése során a méhfal sérülését okozhatjuk nagyfokú vérzéssel.

Lehetséges alternatív megoldások: -

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(aláhúzandó):
beleegyezem nem egyezem bele*

.....
tájékoztatót adó orvos aláírása, pecsét

.....
aláírás(beteg,v.törv.képviselő)

*Tanúk:

.....
név

.....
név

.....
lakcím

.....
lakcím