

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: kihordott terhesség, illetve megindult szülés (koraszülés) a méhnyak előzetesen műtéttel történt zárását követően.

Lehetséges gyógymódok: a méhnyakzáró öltés eltávolítása.
WHO kód: 56991

A javasolt beavatkozás lényege: a hüvely feltárását és fertőtlenítését követően a méhnyak hámfelszíne alatt futó öltést a csomónál átvágjuk, majd eltávolítjuk.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: a szülési fájások miatt a méhnyakzáró öltés a méhnyak szöveteit átvágva kiszakad, jelentős sérülést, vérzést okozva.

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