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: a petefészek és a kürt összenövéseinek oldása.
WHO: 56570

A javasolt beavatkozás lényege: hasmütét során a hasfal rétegeinek átvágásával a hasüregbe jutunk, ahol a meglévő összenövéseket, melyek lehetnek szálagosak, és lap szerintiek, élesen és lehetőség szerint tompán oldjuk. Az eközben fellépő vérzéseket öltésekkel, illetve electrocoagulatioval megszüntetjük. Az összenövések lehetnek a hasfalhoz, egymáshoz és belekhez is. Ezzel várhatóan megszüntetjük az alhasi panaszokat. Műtét előtti kivizsgálás (labor, EKG, belgyógyászat, anaesthesia, UH). A beavatkozás alatt fájdalom nincs az altatás miatt. A beavatkozás utáni fájdalom gyógyszeresen csillapítható.

A javasolt beavatkozás előnyei: hasmütét során a hasüregi szervek és összenövések megfelelően áttekinthetők, így a műtét szem ellenőrzése mellett végezhető.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: az összenövések, melyek hasi panaszokat okozhatnak, illetve esetleges sterilitás oka lehet, csak műtéttel szüntethető meg.

A javasolt beavatkozás kockázatai: altatási szövődmények (légzési-keringési zavarok), nem várt vérzések a műtét közben vagy után, emiatt vér adása. Láz, esetleges gyulladás miatt. A hasseb szétválása és újravarrása műtét után. A bélmüködés nem megfelelő visszatérése, emiatt gyógyszeres és esetleges műtéti kezelés.

Lehetséges alternatív megoldások: az összenövések esetleges laparoscopos oldása.

A műtét során felmerülhet (anatómiai vagy egyéb okból) a beavatkozás kiterjesztésének szükségessége, esetleg csonkolás (a méhnek vagy egyéb szervnek az eltávolítása) is.

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