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: Salpingostomia unilat.laparosc.
WHO:56602

A javasolt beavatkozás lényege: laparoscopia (hastükrözés) során altatásban a hason, a köldök alatt, illetve az alhas két oldalán 1-3 cm-es metszést ejtünk. Ezeken keresztül a kamerát, illetve a manipulációs eszközöket a hasüregbe juttatjuk, és ezek segítségével az egyik oldali petevezető ampulláris végének elzáródását tudjuk megszüntetni. Electrocoagulatios módon felnyitjuk a fimbriális véget, megszüntetjük az esetleges összenövéseket, és így lehetőséget adunk a teherbeesésre. A műtét elején a hasüreget C02 gázzal töltjük fel, amely segíti a tájékozódást, és a műtét elvégezhetővé válik. Műtét előtti kivizsgálás (labor, EKG, belgyógy, anaesth., UH). Műtét alatt altatás miatt fájdalom nincs. Műtét utáni hasfájás gyógyszeresen csillapítható.

A javasolt beavatkozás előnyei: mivel a hasfal rétegei nincsenek átvágva, ezért a gyógyulási idő lényegesen gyorsabb.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: a pete vezető lezártsága műtét nélkül nem szüntethető meg.

A javasolt beavatkozás kockázatai: altatási szövődmények (légzési-keringési zavarok). Esetleges vérzések, műtét közben és után. Szükség esetén vér adása. Láz, gyulladások fellépése. A bélműködés nem megfelelő visszatérése miatt gyógyszeres, illetve ismételt műtéti beavatkozás.

Lehetséges alternatív megoldások: ezen műtéti típus hasműtét útján történő elvégzése. A műtét során felmerülhet: előfordulhat a környező szervek sérülése, melyeket esetleg csak hasműtét útján lehet ellátni.

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