

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: Salpingotomia   
WHO: 56600

A javasolt beavatkozás lényege: a petevezetőben lévő ampulláris részen elhelyezkedő terhesség megszüntetésére, illetve a petevezető megtartására szolgáló műtét. A hasfal rétegeinek átvágása után a kürt végét tű elektróddal megnyitjuk, a lehető legrövidebb szakaszon, majd POR8 vérzéscsillapító infiltrálás után a terhességet szívással eltávolítjuk, majd vérzéscsillapítás után a sebszéleket két rétegben elvarrjuk. Egyéb esetekben segment eltávolítás és anastomosis is lehetséges. A petevezetőből megfelelő részt kivágunk, majd a széleket öltésekkel egyesítjük. Műtéti kivizsgálás (labor, EKG, belgyógy., anaesth., UH). Műtét során fájdalom nincs. Műtét utáni hasfájás gyógyszeresen csillapítható.

A javasolt beavatkozás előnyei: a petevezető megtartása és funkciójának megőrzése.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: a betegség a petevezető teljes eltávolításával is megszüntethető, de így a petevezető funkciója megszűnik.

A javasolt beavatkozás kockázatai: altatási szövődmények (légzési-keringési zavarok). Műtét közbeni, illetve utáni vérzések, esetleg vér adása. Láz, esetleges gyulladás miatt. A bélműködés nem megfelelő időben történő megindulása, ezért gyógyszeres kezelés és ismételt hasműtét is szükségessé válhat.

Lehetséges alternatív megoldások: esetleges laparoscopias megoldás, mely nem biztos, hogy kielégítő eredményű.

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