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: a hüvelynek szűzhártya általi teljes lezárása.
Lehetséges gyógymódok: a szűzhártya bemetszése
WHO kód: 57021

A javasolt beavatkozás lényege: megfelelő fertőtlenítés után helyi érzéstelenítés alkalmazásával a hüvelybemenetet teljesen elzáró szűzhártyán Z alakú metszést ejtünk, mely által a hüvelybemenet átjárhatóvá válik.

A javasolt beavatkozás előnyei: kíméletes, gyors, fájdalmatlan eljárás, mely egy napos kórházi ellátást igényel.

A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei: rendszeres menstruáció esetén, mivel a menstruációs váladék nem tud a külvilág felé távozni, a hüvelyben, majd súlyosabb esetben azt kitágítva a méhűrben, illetve a petevezetőkben felgyülemlik, nagy fájdalommal járó alhasi tüneteket okozva. Értelemszerűen a műtét elmaradása, a nemi élet lehetetlen.

A javasolt beavatkozás kockázatai: a műtét során rendkívül ritkán erősebb vérzés keletkezhet, melynek következtében extrém esetben az elveszített vér pótlása válhat szükségessé.

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