

## TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT HÜVELYPLASZTIKAI MŰTÉTRŐL

### **Az eljárás célja:**

A műtét célja a hüvelyfal mellső részének (hólyagnyak alatti terület), valamint a hátsó részének (végbélközeli hüvelyfal) süllyedésének, valamint a rosszul, vagy hegesen gyógyult régi gátrepedés megszüntetése. A vizeletvesztés hüvelyi műtéti megoldásának egyik típusa ez a műtét.

### **Az eljárás technikája:**

A műtét elvégezhető a beteg igényének megfelelően helyi érzéstelenítésben, gerincvelői (spinális) érzéstelenítésben vagy rövid ideig tartó vénás és maszkos altatásban. A beteget a hüvelyi műtéteknél szokásos előkészítés - nyugtató tabletta bevétele, a hólyag kiürítése - után a műtőasztalra kömetsző helyzetbe fektetjük. Intravénás rövid ideig tartó altatás alkalmazása esetén annak bekövetkezte után, míg helyi érzéstelenítés esetén, ezt megelőzően a hüvelyt fertőtlenítő eljárások alkalmazását követően feltárjuk. Helyi érzéstelenítés esetén a feltárást követően alkalmazzuk az eljárást. Az így előkészített érzéstelen műtéti területen szikével a húgycső alatt hosszanti metszést ejtünk, a süllyedésnek megfelelő méretű hüvelyfalat preparálunk fel, majd a húgycsövet öltéssel megemelve megtámasztjuk, a hólyagot felpreparáljuk, öltéssel buktatjuk, Megfelelő méretű hüvelyfalat távolítunk el. A sebést sebészi fonállal egyesítjük, így a mellső hüvelyfali süllyedést megszüntetjük. A hátsó hüvelyfalból rombusz alakot metszünk ki, amennyiben végbélsérvet is észlelünk, azt felpreparáljuk, öltéssel buktatjuk. A hüvelyseb széleit összevarrjuk. Tekintettel arra, hogy a hátsó hüvelyfali süllyedés műtéti megoldásának tartósságához a kismedencei izomzat megerősítése is szerepet játszik, így a végbélemelő izomnyaláb öltéssel történő megerősítését is elvégezhetjük (levator öltés).

### **Az eljárás veszélyei és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:**

A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szembeni túlérzékenységi reakció jelentkezhet, melyek szakszerű ellátással kezelhetők. A műtét során a legnagyobb gondosság ellenére is-ritkán- megsérülhet a húgycső, a hólyag vagy a végbél, de ezek a sérülések biztonsággal megszüntethetők. A műtétet követően átmeneti fájdalom, vizelési nehézség jelentkezhet. A vizeletvesztési panasz kiújulhat.

### **A műtét elmaradásának esetleges veszélyei:**

Hólyagsérv esetén a vizeletvesztési tünetek fokozódhatnak, a hólyagban pangó vizelet megfertőződhet, gennyvizelés alakulhat ki. Végbélsérv esetén székletürítési nehézség, deréktáji fájdalom jelentkezhet.

### **ÁLTALÁNOS ÉLETMÓDBELI JAVASLATOK AZ OTTHONI LÁBADOZÁS IDŐSZAKÁRA :**

Kímélő életmód: kerülje a fizikailag megerőltető tevékenységeket, ülőfürdőt, házaséletet. A sebtisztán tartása rendkívül fontos. Ezenkívül az elbocsátáskor javasolt időközönként sebkezelésre az osztályon jelentkezzen. Panaszok esetén jelentkezzen osztályunkon.

### **A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:**

### **A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:**

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, -nem járulok hozzá- a fenti beavatkozás elvégzéséhez. Jelen döntésemet akkor, hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak, tudomásul véve azt is, hogy az átlagostól. Eltérő kockázatot jelenthet a kivizsgálás során ez idáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Budapest,

A beteg aláírása (olvasható)

az orvos aláírása (olvasható)