

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT MŰVI VETÉLÉS (INTERRUPTIO) ELVÉGZÉSÉHEZ

Az eljárás feltétele a beavatkozás előtt kiállított érvényes terhesség-megszakítási jegyzőkönyv és a 12. hétnél fiatalabb terhesség/kivételes esetektől eltekintve/

Az eljárás célja: a terhességmegszüntetése, a méh kiürítése

Az eljárás technikája: A műtétet a beteg igényének megfelelően rövid intravénás altatásban vagy helyi érzéstelenítésben végezzük. Megfelelően végzett előkészítés (esetenként nyugtató tablettá, a hólyag kiürítése) alkalmazása után a terhest a műtőasztalra fektetjük, majd intravénás altatószer vagy helyi érzéstelenítő adagolását követően az érzéstelenség kialakulása után végezzük el a műtétet.

Már szült nőknél a hüvelyt fertőtlenítő oldattal csirátlanítjuk, a méhűrt megszondázzuk. a méhnyakat fémpálcákkal feltágítjuk, vacuum szívóval szükség esetén kürettkanál alkalmazásával a méhűrt kiürítjük. Nem szült nőknél a műtétet megelőzően 6 órával kíméletes méhszájtágítás céljából a méhnyakba nedvesség hatására duzzadó anyagot (laminária), vagy méhösszehúzóásokat kiváltó készítményt (prostaglandin) helyezünk el. A megfelelően kitágult méhnyakon át a fent leírt érzéstelenítési eljárások alkalmazásával vacuum szívóval, szükség esetén kürett kanál alkalmazásával fejezzük be a méh kiürítését.

12 hétnél nagyobb terhesség megszakítása két szakaszban történik. Az első szakaszban megfelelő eljárással a méh összehúzóadások hatására a magzat a méhűrből kiürül-elvetél- (laminária, méhösszehúzóást kiváltó készítmények hüvelyi alkalmazásával, fájdalomcsillapítók infuziókkal), a második szakaszban kürettkanállal ürítjük ki a méhet. Rh negatív vércsoportú nőknél-az ellenanyag képződés megakadályozására-injekcióban anti-D gammaglobulint alkalmazunk.

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 ritkán sérülhet a méhfal, a műtétet követően utóvérzés és fertőzés léphet fel. A méhfal sérülés esetén hasműtét elvégzése is szükséges lehet, melysorán cél a méh megtartása, a sérülés ellátása. Utóvérzés esetén amennyiben gyógyszeres kezelése eredménytelen ismételt méhkaparás jön szóba. Esetenként vérátömlesztés is szükségessé válhat. Fertőzés kialakulásakor gyógyszeres kezelést alkalmazunk. Altatásos beavatkozást követően 6 órával még saját felelősségére sem távozhat az intézetből. Az altatás utóhatásai miatt 24 órán belül nem javasolt az utcai forgalomban egyedül részt venni, gépjárművet vezetni, gépen dolgozni, szeszesitalt fogyasztani. Kivételes esetben a terhesség a műtét ellenére tovább növekedhet, ezért négy hét múlva kontroll vizsgálat végzése indokolt.

ÁLTALÁNOS ÉLETMÓDBELI JAVASLATOK AZ OTTHONI LÁBADOZÁS IDŐSZAKÁRA:

Kímélő életmód: kerülje a fizikailag megerőltető tevékenységeket, ülőfürdőt, házaséletet. Tampon használata abszolút ellenjavallt. Panaszok esetén jelentkezzen osztályunkon.

A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és erre kapott válaszok:

A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:

Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárok, - nem járlok 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.

X Budapest év hó nap

X beteg aláírása tanú aláírása orvos aláírása

