

## TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ENDOSCOPOS ÚTON, MÉHTEST ELTÁVOLÍTÁS CÉLJÁBÓL VÉGZETT (Chrobak) MŰTÉTHEZ

A méhtest laparoscopos technikával történő eltávolítása különböző jóindulatú megbetegedésekben lehet indokolt. Ezek közül a leggyakoribban: myoma uteri (jóindulatú méhtestdaganat) visszatérő és gyógyszeres kezelésre nem reagáló vérzészavar, endometriosis.

### **Az eljárás technikája:**

A műtétet légcsővön keresztül végzett narcosisban végezzük. A hasfal bőrének A gáton középen levő kb. 2,5 cm-es porckemény elváltozást babérmetszéssel széles alapon kimetszük. A műtégi területet sülyesztett öltésekkel, a bőrt intracutan varratsorral zárjuk. Revisio: vérzés nincs. Hist.

fertőtlenítőszerrel végzett csírátlánítása, a húgyhólyag katéterrel történt kiürítése után hasüreget a köldökön át bevezetett tű segítségével széndioxiddal feltöltjük, amire a hasüregi szervek egymástól elválasztódnak. Ezt követően szintén a köldökben ejtett kis metszéssel kialakított nyíláson át a hasüregbe vezetjük az ún. Endoszkópot, mely fényforrásból és optikai egységgel ellátott kamerából áll. A fanszűrőzet magasságában, az alhasba 3 lyukon keresztül segédeszközöket vezetünk be. A műtét során az elváltozástól függően eltávolíthatjuk csak a méhtestet, vagy a méhtestet az egyik és/ vagy a másik oldali petevezetővel és/ vagy petefészekkel együtt. A méhtestet - annak megfelelő műszerrel végzett feldarabolása után, ill. szükség esetén a függelékeket is a hasfal felől távolítjuk el.. Különleges esetben előfordulhat, hogy a méh igen nagy mérete miatt , a méhtest csak kisebb hasmetszés után, a hasfal felől távolítható el.

A vérzéscsillapítás után esetenként a hasüregbe draint / műanyag csövet, mely a műtégi területről a hasfal elé vezet ki / helyezünk be. Ennek eltávolítására néhány nappal a műtét után kerül sor.

### **Az eljárás következményei:**

A méhtest eltávolítás miatt a jövőben menstruáció nem fog jelentkezni, terhesség nem fordulhat elő. Amennyiben egyoldali petefészek eltávolítás is történik, ez hormonális kiesést nem okoz. Mindkét oldali petefészek eltávolítás hormonkiesési tüneteket okozhat, melyek azonban hormonpótló gyógyszerek adásával kivédhetőek. A méhtest eltávolítás a későbbi szexuális életben általában nem okoz semmilyen panaszt..

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

**Műtét alatti szövődmények:** a fertőtlenítőszerrel vagy az érzéstelenítő, ill altatószerekkel szembeni túlérzékenységi reakció jelentkezhet, mely szakszerű ellátással kezelhető.

Az endoszkópos eszköz bevezetése során sérülhetnek a hasüregi szervek, a hashártya mögötti terület, valamint a tényleges beavatkozás során a bél, húgyhólyag,erek, húgyvezeték. Ilyen sérülés esetén a hasüreg hagyományos megnyitására is sor kerülhet. Az altatás hagyományos szövődményei mellett a technikával kapcsolatos szövődmény lehet a légmell, átmeneti hyperkapnia

**Műtét után korai időszakban jelentkező szövődmények:** utóvérzés, bélműködési zavarok, húgyúti fertőzés, hashártyagyulladás, izzadmány vagy vérömleny keletkezése a csont felett, hasfali seb gyógyulási zavara, a bőrérzés zavarai, lábmozgatási nehézségek . Ezek a szövődmények ritkán fordulnak elő és ellátásuk gyógyszeres vagy újabb műtégi kezeléssel megoldható. Az alkalmazott véralvadástgátló kezelés ellenére ritkán előfordulhat trombózis és embólia/ véralvadás képződése miatti keringéselakadás /

A műtét után ritkán hasi fájdalom, nyaki-válltájéki fájdalom jelentkezhet, mely általában spontán megszűnik.

**Műtét utáni késői időszakban jelentkező szövődmények:** hasfali sérv, hasúri összenövések miatti krónikus fájdalom, esetleg bélelzáródás, fistula / sipoly / képződés a vizeletelvezető rendszer és a hasüreg vagy a hüvely között. Ezek igen ritkán előforduló szövődmények. A trombózis és a következményes embólia a késői szövődmények között is szerepel, megelőzésére a műtétet követően 2-4 hétig véralvadásgátló kezelés javasolt

**Ezen eljárás elmaradásának esetleges következményei:**

- 1. a méh jóindulatú daganata (myoma) esetén: fájdalom, vérzékenységet okozó vérzési zavar, a myoma elhalása, gyorsan növekvő myoma háttérében igen ritkán rosszindulatú daganat is lehet
- 2. vérzés zavarok esetén: vérszegénység
- 3. endometriosis esetén: meddőség, fájdalom, kismencedei összenövések

A műtéti kezelés bizonyos esetekben kiváltható gyógyszeres ill. chemoembolisációs kezeléssel.

Ezen kezeléseknél egyéb mellékhatásai jelentkezhetnek. Menses elmaradása, méhnyálkahártya megvastagodása, meddőség, alhasi fájdalom.

**Általános életmódbeli javaslatok az otthoni lábadozás időszakára:**

Kímélő életmód: kerülje a fizikailag megerőltető tevékenységeket, ülőfürdőt, házaséleket. Kerülje a nyers rostot tartalmazó és puffasztó ételek fogyasztását. Sebét tartsa tisztán és szárazon. Panaszok esetén jelentkezzen osztályunkon.

**Külön felhívjuk a figyelmét, hogy amennyiben az egészséges méhnyakat visszahagyjuk a továbbiakban a rendszeresen végzett méhnyak szűrésre feltétlenül jelentkezni, kell!**

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

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

**Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárok - nem járlok hozzá – a fenti beavatkozás elvégzéséhez.**

Jelen döntésem akkor hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak. Tudomásul vettem azt is, hogy az átlagostól eltérő kockázatot jelenthetnek a kivizsgálás során ez idáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása

**X.**Budapest,

**X.**.....  
A beteg vagy a törvényes képviselő olvasható aláírása

.....  
Orvos aláírása