

# TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT A MÉHÜR KIÜRÍTÉSÉHEZ SPONTÁN VETÉLÉS ILLETVE ELHALT TERHESSÉGEKBEN

## 1. Az eljárás célja:

A méh kiürítése, a nem élő elhalt szövetek eltávolítása, a vérzés veszélyének illetve fertőzések létrejöttének elkerülésére.

## 2. Az eljárás technikája:

A műtétet a beteg igényének megfelelően rövid intravénásan altatásban vagy helyi érzéstelenítésben végezzük. Megfelelően végzett előkészítés (nyugtató tabletta, a hólyag kiürítése) alkalmazása után a várandós anyát a műtőasztalra fektetjük, majd intravénás altatószer adagolását követően az érzéstelenség kialakulása után végezzük el a műtétet,

12 terhességi hétnél kisebb terhesség megszakadása esetén már szült nőknél a hüvelyt fertőtlenítő oldattal csirátlanítjuk, a méhürt megszondázzuk, amennyiben a méhszáj zárt, a méhnyakat fémzáccal feltágítjuk, a méhürt kiürítjük vacuum szívóval, szükség esetén kürett kanállal.

12 hétnél kisebb terhesség megszakadása esetén még nem szült nőknél amennyiben a méhszáj zárt a műtétet megelőzően minimum 6 órával (optimálisan 12 órával) kíméletes méhszájtágítás céljából a méhnyakba nedvesség hatására duzzadó anyagot (laminária), vagy hormontartalmú készítményt helyezünk el. A megfelelően kitágult méhnyakon át a fent leírt érzéstelenítési eljárások alkalmazása után vacuum szívóval, szükség esetén kürett kanál alkalmazásával fejezzük be a méhür kiürítését.

12 hétnél nagyobb terhesség megszakítása kettő szakaszban történik. Az első szakaszban amennyiben a magzat spontán nem löködött ki megfelelő eljárásokkal a magzatot elvetéltetjük (laminária, hormontartalmú készítmények helyi alkalmazásával, fájdalomcsillapító infúziókkal), a második szakaszban kürettkanállal ürítjük ki a méhet.

Altatószert beavatkozást követően 6 órával még saját felelősségére sem távozzon az intézetből.

Az altatószert utóhatásai miatt 24 órán belül nem javasolt az utcai forgalomban egyedül részt venni, gépjárművet vezetni, gépen dolgozni, szeszes italt fogyasztani.

## 3. Az eljárás veszélyei és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szembeni túlérzékenységi reakció jelentkezik, melyek szakszerű ellátással kezelhetők. A műtét során ritkán sérülhet a méhfal, a műtétet követően utóvérzés és fertőzés léphet fel. A méhfalsérülés esetén hasműtét elvégzése is szükség lehet, mely során cél a méh megtartása, a sérülés ellátása. Utóvérzés esetén amennyiben gyógyszeres kezelés eredménytelen ismételt méhkaparás jön szóba. Esetenként vérátömlesztés adására is szükség lehet. Fertőzés kialakulásakor gyógyszeres kezelést alkalmazunk.

## 4. Ezen eljárás elmaradásának esetleges veszélyei:

A visszamaradó pterészek fertőzés ill. súlyos vérzés forrása lehet. Egyéb műtétet elkerülő eljárásra nincs lehetőség.

## 5. ÁLTALÁNOS ÉLETMÓDBELI JAVASLATOK AZ OTTHONI LÁBADOZÁS IDŐSZAKÁRA:

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

## 6. A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

## 7. 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 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)