

Tájékoztató és beleegyező nyilatkozat a hasi méheltávolítás végzéséhez

A méh hasi úton történő eltávolítása különböző jóindulatú megbetegedésében lehet indokolt. Ezek közül a leggyakoribbak: myoma uteri / jóindulatú méhtestdaganat/, visszatérő és gyógyszeres kezelésre nem reagáló vérzészavar, endometriosis, kismencedei gyulladások, krónikus kismencedei fájdalom

Az eljárás technikája: a műtétet intratrachealis altatásban végezzük. Műtéti előkészítésként a szeméremtest leborotválására, a bőr fertőtlenítésére kerül sor, illetve a már alvó betegnél a húgyhólyagba katétert helyezünk fel. Jóindulatú elváltozás esetén általában haránt metszést ejtünk „bikini” vonalban a hasfalon. Extrém méretű elváltozások esetén a köldök alatt középvonalban, vagy a köldök fölé is meghosszabbított hosszanti metszésből hatolunk a hasüregbe. A műtét során az elváltozástól függően eltávolíthatjuk csak a méhet, vagy a méhet az egyik és/ vagy a másik oldali petevezetővel és/ vagy petefészekkel együtt.

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

Az eljárás következményei:

A méheltávolítás miatt a jövőben menstruáció nem fog jelentkezni, terhesség nem fordulhat elő. Egyoldali petefészek eltávolítás hormonális kiesést nem okoz. Mindkét oldali petefészek eltávolítás hormonkiesési tüneteket okozhat, melyek azonban hormonpótló gyógyszerek adásával kivédhetőek. A méheltávolítás szexuális élethez, libidóhoz való kapcsolata még vitatott, az esetek többségében azonban nem igazolható semmiféle hátrányos következmény.

Az eljárás veszélyei és az ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

Műtét alatti szövődmények: a fertőtlenítőszerrel vagy az altatószerekkel szembeni túlérzékenységi reakció. Igen ritkán sérülhet a húgyhólyag, a húgyvezeték, a bél. Ezen kívül előre nem látható vérzések léphetnek fel a kismencede igen bő érellátású területeiről. Ezek ellátása / amennyiben jól látható módon történik és a műtét során azonnal felismerésre kerül / a műtét során biztosított.

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

Műtét utáni késői időszakban jelentkező szövődmények: hasfali sérv, hasüri összenövések miatti krónikus fájdalom, esetleg bélelzáródás, fistula / sipoly / képződés a vizeletelvezető rendszer és a hasüreg vagy a hüvelyconk között. Ezek igen ritkán előforduló szövődmények

Ezen eljárás elmaradásának esetleges következményei:

A műtéti beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei betegségtől függően

- a méh jóindulatú daganata /myoma/ esetén: fájdalom, vérszegénységet okozó vérzési zavar, a myoma elhalása, gyorsan növekvő myoma háttérben igen ritkán rosszindulatú daganat is lehet
- gyulladás esetén a folyamat továbbterjedése, egész hasüregre terjedő hashártyagyulladás

- endometriosis esetén: meddőség, fájdalom, kismencedei összenövések, petefészekciszta
- rosszindulatú daganatok esetén : a daganat terjedése, mely életet veszélyeztető állapotot idéz elő

Myoma esetén a műtéti kezelés bizonyos esetekben kiváltható gyógyszeres, ill. chemoembolisatiós kezeléssel. Ezen kezeléseknek egyéb mellékhatásai jelentkezhetnek. Menses elmaradása, méhnyálkahártya megvastagodása, meddőség, alhasi fájdalom.

Rosszindulatú daganat bizonyos eseteiben (endometrium carcinoma korai stádiuma és fiatal életkor) fogamzóképeség megtartása céljából felmerülhet gyógyszeres kezelés. Az ilyen jellegű kezelésnek egyéb mellékhatásai is lehetnek: menstruáció elmaradása, trombózis kockázat fokozódása, valamint ebben az esetben a kezelés sikerességét ismételt szövettani vizsgálattal szükséges ellenőrizni.

Általános életmódbeli javaslatok az otthoni lábadozás időszakára:

Kímélő életmód: kerülje a fizikailag megerőltető tevékenységeket, ülőfürdőt, házaséletet. Kerülje a nyers rostot tartalmazó és puffasztó ételek fogyasztását. Sebét tartsa tisztán és szárazon. 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 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