

## TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT MÉHELTÁVOLÍTÁS CÉLJÁBÓL VÉGZETT ENDOSZKÓPOS MŰTÉTHEZ

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

### **Az eljárás technikája:**

A műtétet légcsövön keresztül végzett narcosisban végezzük. A hasfal bőrének 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 méhet, vagy a méhet az egyik és/ vagy a másik oldali petevezetővel és/ vagy petefészekkel együtt. A méhet ill. szükség esetén a függelékeket is a hüvely felől távolítjuk el, a hüvelyconk ezt követő zárásával. Különleges esetben előfordulhat, hogy a méh igen nagy mérete miatt, az csak kisebb hasmetszés után, a hasfal felől távolítható el.

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. 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 méheltávolítás 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 hüvelyconkban, hasfali seb gyógyulási zavara, a bőrérzés zavarai, lábmozgatási nehézségek . Ezek a szövődmények ritkán fordulnak elő és ellátásuk gyógyszeres vagy újabb műtéti kezeléssel megoldható. Az alkalmazott véralvadástató 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 hüvelyconk között. Ezek igen ritkán előforduló szövődmények. A trombózis és a következményes embólia a késői szövődmények között is szerepel, megelőzésére a műtétet követően 2-6 hétig véralvadásgátló kezelés javasolt

**Ezen eljárás elmaradásának esetleges következményei:**

A műtėti beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei betegségekétől függően

- a méh jóindulatú daganata /myoma/ esetén: fájdalom, vérszegénységet okozó vérzési zavar, a myoma elhalása, gyorsan növvő myoma háttérben igen ritkán rosszindulatú daganat is lehet
- gyulladás esetén a folyamat továbbterjedése, egész hasüregre terjedő hashártyagyulladás
- endometriosis esetén: meddőség, fájdalom, kismencei összenövések, petefészkekcsizta
- rosszindulatú daganatok esetén : a daganat terjedése, mely életet veszélyeztető állapotot idéz elő

Myoma esetén a műtėti kezelés bizonyos esetekben kiváltható gyógyszeres, ill. chemoembolisációs 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 hozzájárok - nem járlok 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