



**TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**  
(**invazív beavatkozásokhoz: vizsgálat, kezelés, műtét, stb.**)

**HASI MÉHELTÁVOLÍTÁS**  
**A FÜGGELÉK (-EK) ELTÁVOLÍTÁSA HASI ÚTON**

**I. BETEGTÁJÉKOZTATÓ**

**Tisztelt Betegünk!**

Önnek érdeke és joga is, hogy pontosan megismerje az Ön előtt álló eseményeket, és tájékozottságon alapuló döntést tudjon hozni a gyógyulása érdekében javasolt beavatkozásról. Kérjük, olvassa el a tájékoztatót. Az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás jelentőségéről, módjáról, következményeiről és a lehetséges szövődményekről.

**I. Beavatkozás megnevezése:**

HASI MÉHELTÁVOLÍTÁS - A FÜGGELÉK (-EK) ELTÁVOLÍTÁSA HASI ÚTON

**II. Beavatkozás mentének leírása, ismertetése:**

A méh teljes vagy részleges (méhnyak feletti rész-méhtest) eltávolítása a hasfalon keresztül. A petefészek és/vagy a petevezeték eltávolítása a hasfalon keresztül. / Hysterectomia totalis per laparotomiam. Adnexectomia per laparotomiam./ A hasi mosó folyadékból PCR-vizsgálat céljából mintavételezés történik a műtét különböző fázisaiban, amely nem jelent további beavatkozást, a műtéti eljárás a szakma szabályai szerint történik. Panaszokat okozó, illetve nagyméretű jóindulatú méhizomdaganatok /myoma/ esetében. Méh egyéb betegségei. A méhben kimutatott rosszindulatú folyamat. Rendszeretlen, bő vérzések esetében, amelyet más módon befolyásolni nem lehet. Gyulladásos folyamatok, jó- ill. rosszindulatú petefészek/petevezeték folyamatok.

**III. A beavatkozás elvégzésének lehetséges előnyei:**

Az alapbetegség kezelésén felül potenciális előnyt jelent, hogy a jövőben menstruációja nem fog jelentkezni, illetve terhesség nem fordulhat elő. Továbbá az egyéb nőgyógyászati daganatok előfordulásának esélye csökken. (méhnyak daganat a méhnyak eltávolítása esetén, méhtest daganat a méhtest eltávolítása miatt, illetve petefészek daganat a petefészek eltávolítása esetén)

**IV. A beavatkozás elvégzésének lehetséges kockázatai:**

- Erős vérzés: amely vérátömlesztést igényel. A vérátömlesztés nagyon ritkán fertőzést /pl. hepatitis, májgyulladás/ okozhat.
- Környező szervek sérülése: /pl. húgyvezeték, húgyhólyag, belek/. Ennek veszélye minden esetben nagyobb, amikor gyulladások, daganatok vagy előzetes műtétek összenövései folytán az anatómiai helyzet eltér a szokásostól. Ilyen komplikáció esetén társszakmák bevonására is sor kerülhet: sebész, urológus egészítheti ki a műtéti csapatot, a sérülések szakszerű ellátása érdekében.
- Idegek kompressziós sérülése: általában időleges, pár hét alatt a tünetek megszűnnek. Ezek általában hosszabb műtétek esetén a műtőasztalon való fekvésből adódnak, fő tünete az adott testrészletre vonatkozó érzészavar, mozgáshiány.

- A vizeletürítés zavara: általában rövid ideig tart, katéter visszahelyezésével 1-5 nap alatt rendeződik.
- Utóvérzések: esetleg több nappal a műtét után: újabb műtétet, ill. vérátömlesztést igényelhet.
- Hasi, háti, mellkasi fájdalom: általában beavatkozás nélkül, maguktól megszűnnek.
- Túlérzékenység: a kapott gyógyszerekre, fertőtlenítőszerekre.
- Gyulladás: a műtési területen vagy a hasfalban: ezek a gyulladások antibiotikum kezelésre általában pár nap alatt teljesen megszűnnek. A hasfali gyulladások / tüneti: fájdalom, bőrpír, váladékozás, a hasfal egyes rétegeinek, ritkán teljes egészének szétválása: ez általában localis sebkezelést, de az esetek egy részben újabb hasfalzáró műtétet igényel.
- Tályog, illetve fistula a környező szerveken: igen ritka szövődmények, általában műtési beavatkozást igényelnek.
- Gyógyszer bevételekor félrenyelés, fuldoklás, sürgős műszeres gégeészeti beavatkozás válhat szükségessé. Ritkán allergiás reakciók, bőrjelenségek jelentkezhetnek.
- Izomba adott injekciók, infúziós kezelés: véna gyulladása, vérrögösödése (trombózis), tartós gyulladás jelentkezhet, ennek szövődménye embolia is lehet. Az infúziós folyadék a véna sérülése során a szövetek közé kerülhet, gyulladást, elhalást, hegesedést, a végtag tartós, vagy maradandó károsodását okozhatja.
- Vérátömlesztés: súlyos allergiás reakciót, életveszélyes keringés és veseműködés romlást, nehezen vagy egyáltalán nem gyógyítható vírusfertőzést (pl. HIV, krónikus májgyulladások) okozhat.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása. A műtési szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz is vezethetnek!

**V. A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei:**

A potenciális műtési szövődmények kockázatának elmaradása. A teherbeesési képesség megmaradása, amennyiben más ezt nem gátolja.

**VI. A beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata:**

Igazolt rosszindulatú betegség esetén a folyamat tovább terjedhet, majd halálhoz vezethet. Gyulladásos alapfolyamat esetén a gyulladás további szervekre terjedhet, majd halálhoz vezethet. Vérzést okozó alapfolyamat esetén súlyos fokú, majd az életet is veszélyeztető vérszegénység alakulhat ki. A műtétet megelőzően elvégzett vizsgálatokkal az alapfolyamat jó – vagy rosszindulatúsága teljes biztonsággal nem dönthető el, így jóindulatúnak vélt eltérések is lehetnek szövettanilag rosszindulatúak

**VII. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt beavatkozás során:**

A szövődmények részben kifejtésre kerültek az esetlegesen szükséges plusz beavatkozások.

**VIII. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek:**

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Egyes jóindulatú, vagy gyulladásos betegségek esetében laparoscopia (hasükrözés) szóba jöhet. Ilyenkor kisebb a hasi metszés, kevesebb a sebgyógyulással kapcsolatos szövődmény, gyorsabb a műtét utáni felépülés. Malignus folyamatok, ill. egyéb progresszív állapotok esetében jelenleg jó eredményt egyéb technikával nem tudunk elérni. Vérzési rendellenességet okozó myoma, ill. egyéb jóindulatú elváltozások esetében a méhnyálkahártya



méhtükrözéses eltávolítása, ablatioja szóba jöhet, megkérdőjelezhető eredményekkel. Laparoscopos méheltávolítás egyes egyszerűbb esetekben alternatívaként (hastükrözéses módszer) szóba jön.

**IX. A beavatkozás várható kimenetele:**

A műtéti siker valószínűsége nagymértékben függ a műtét közben talált eltérésektől, rosszindulatú folyamat esetében a folyamat kiterjedtségétől, a környező szervekhez való viszonytól. Nagy valószínűséggel sikerül a méhet, ill. petefészkeket eltávolítanunk. Sikeres műtét esetén a méh, ill. a petefészkek eltávolításra kerülnek, és egyéb szervet érintő sérülés nem keletkezik, ill. jelentős vérvesztés nem fordul elő. Fontos tudni, hogy amennyiben a méhnyak nem kerül eltávolításra, a műtét után évenkénti méhnyakrák-szűrés továbbra is javasolt!

**X. Beavatkozást követő életmód:**

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

## II. BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Osztály neve: ..... OEP kód: .....

Beteg neve: .....

Születési ideje: ..... TAJ száma: .....

**A BETEG KEZELŐORVOSA TÖLTI KI:**

**Egészségi állapot, ennek orvosi megítélése:**

.....  
.....  
.....

**A javasolt beavatkozás megnevezése:**

.....

**A javasolt beavatkozás elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyei és kockázata a Beteg esetében:**

.....  
.....

**Lehetséges alternatív eljárás, módszer a Beteg esetében:**

.....  
.....

**A beavatkozás elvégzésének tervezett időpontja:**

**Az ellátás folyamata és várható kimenetele a Beteg esetében:**

**További ellátások, javasolt életmód a Beteg esetében:**

**A beteg kérdései:**

**A kérdésekre adott válaszok:**

A fent megnevezett invazív beavatkozásra vonatkozó **egyéni**esített, teljes körű tájékoztatást a betegnek (vagy törvényes képviselőjének, hozzátartozójának) **megadtam**, kitérve a javasolt beavatkozás lehetséges veszélyeire, szövődményeire, a javasolt helyett alkalmazható egyéb alternatív lehetőségekre, azok előnyeire, hátrányaira. A tájékoztatást úgy és olyan mélységig adtam, mely megítélésem szerint a beteg, illetve képviselője számára szükséges, érthető és a beteg állapotában megfelelő.

Kelt: Budapest, .....

A beavatkozást végző orvos neve: .....  
aláírása, pecsétje

**Tisztelt Betegünk!**

Orvosa tájékoztatja Önt a betegségével kapcsolatban javasolt invazív beavatkozásról, a lehetséges alternatívákkal együtt. Ellátása során, szakmailag megalapozott, az Ön érdekeit leginkább szolgáló gyógymód kiválasztására kerül sor.

A tájékoztatás meghallgatásához kérheti, hogy hozzátartozója, ápolója, vagy egyéb személy jelen lehessen. A tájékoztatást követően Öntől orvosa a fenti ellátáshoz írásbeli hozzájárulását kéri.

***A BETEG (VAGY KÉPVISELŐJE) TÖLTI KI:***

1. E nyilatkozatot a Budapesti Szent Margit Kórház keretében kezelt *[Kérjük, húzza alá a megfelelőt!]*

- **betegként**
- a beteg **törvényes képviselőjeként** adom.

(A beteg képviselője lehet: a törvényes képviselő, pl. gondnoka, gyámja, illetve a beteg közeli hozzátartozója, pl. házastársa, egyenes ágbeli rokona, élettársa, testvére, stb.)

2. **Kijelentem**, hogy kellően megfontolt, befolyástól mentes, önálló döntésem alapján, a lehetséges alternatív gyógymódok és esetlegesen felmerülő szövődmények/kockázatok ismeretében elfogadom a fentiekben megjelölt javasolt invazív beavatkozást, továbbá az előrelátható orvosi intézkedésekkel és kezelésmódokkal egyetértek.

3. **Felkérem és felhatalmazom** a fenti beavatkozást végző orvost arra, hogy a beavatkozás során olyan előre nem látható beavatkozást is elvégezzen, mely orvosilag indokolt, az egészség megóvására irányul, és késedelme életveszélyes állapotot eredményez, illetve tartós egészségkárosodáshoz vezethet.

4. **Egyedül az alábbiakba nem egyezem bele:** *(ha nincs ilyen, kérjük ezt a részt áthúzni)*

.....  
.....  
*(Kérjük, itt jelölje meg, mibe nem egyezik bele akkor sem, ha annak elmaradása az Ön életét veszélyeztetné, vagy Ön számára aránytalanul súlyos terhet, vagy maradandó károsodást jelentene. Ebben az esetben két tanú együttes jelenlétében kell megtenni a visszautasító nyilatkozatot. A nyilatkozatot a tanúk aláírásukkal hitelesítik!)*

5. **Tudomásul veszem**, hogy a felajánlott orvosi ellátást elutasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. A felajánlott ellátás visszautasítása kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért orvosaimat felelősség nem terheli. **Tudomásul veszem**, hogy beleegyezésem alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

6. **Tudomásul veszem és elfogadom**, hogy az orvosi beavatkozások eredménye a legnagyobb körütekintés mellett sem garantálható előre és a szakszerű kezelés ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.

7. **Beleegyzem** abba, hogy a beavatkozás során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálatot követően a laboratóriumban megőrizték.

8. **Hozzájárulok** ahhoz, hogy a beavatkozás menetéről, valamint az anatómiai elváltozásokról fénykép- vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy a felvételen személyem nem válik felismerhetővé, az kizárólag az érintett területről történik. Abban az esetben, ha az elváltozás jellege olyan, hogy annak dokumentációja során személyem felismerhetővé válik, annak felhasználásához külön engedély szükséges.

9. **Tudomásomra hozták**, hogy a vérkészítmények adásának engedélyezése/nem engedélyezése, valamint a műtéti érzéstelenítésre vonatkozó beleegyező nyilatkozat, külön dokumentumon tehető meg.

10. **Kijelentem**, hogy a javasolt gyógymódról, annak kockázatairól, lehetséges leggyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő válaszokat kaptam, azzal összefüggésben további kérdésem nincs.

11. **Kijelentem** továbbá, hogy fenti nyilatkozataim akaratommal mindenben megegyeznek, kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek a tervezett kezelés elfogadásáról és ezt aláírásommal is megerősítem.



**A beavatkozással kapcsolatban egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást kaptam.  
A beavatkozással kapcsolatos betegtájékoztatót elolvastam.**

A beavatkozásra vonatkozó szóbeli tájékoztatás során elhangzottakat és az írásbeli betegtájékoztató tartalmát megértettem és elfogadom, ezek alapján jelen beleegyező nyilatkozat útján kifejezetten kérem a nevezett beavatkozás elvégzését.

Kelt: Budapest, .....  
.....  
a beteg vagy képviselője aláírása

Név és lakcím (ha nem a beteg, hanem a képviselője írta alá):  
.....

Tanúk (név/aláírás/lakcím) – ha szóban vagy más módon tette a nyilatkozatot a beteg:

1. ....  
.....
2. ....  
.....

### SÜRGŐSSÉG ORVOSI IGAZOLÁSA

A beteg jelenlegi egészségi állapota miatt beleegyező nyilatkozat megtételére nem képes. A képviselője nyilatkozatának beszerzése olyan késedelemmel jár, mely a beteg életét vagy egészségét veszélyezteti, ezért úgy ítéljük meg, hogy sürgősségi beavatkozás elvégzése szükséges.

Kelt: Budapest, .....

.....  
beavatkozást végző orvos  
aláírása, pecsétje

.....  
osztály-/ügyeletvezető orvos  
aláírása, pecsétje