

## Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

### Méhnyak kúpkimetszés

Beteg Neve: .....

Születési idő: .....; TAJ szám: .....

A beavatkozás javallatai:

kóros méhszáj tükrözéses lelet (kolposzkópia)

kóros rákszűrés eredmény (cytológia)

a kettő együtt

A beavatkozás célja:

Pontos szövettani diagnózist ad az eltávolított méhnyak részről.

A nőgyógyászati rákszűrés során észlelt kóros leletek esetén egyértelműen tisztázza, hogy az elváltozás jó vagy rosszindulatú-e. Adott esetben nem csak diagnosztikus, hanem egyben therápiás megoldást is jelent. Előrehaladottabb esetben további kezelésekre, műtetre van szükség. A műtétet akár terhesnél is elvégezhetjük.

A beavatkozás menete:

A műtét hüvelyi úton történik a méhnyakon. Kúp alakú szövetet távolítunk el, melyet szövettani vizsgálatra küldünk. Az eltávolítás történhet szikével, vagy nagy freqentiás elektromos eszközzel. A kimetszéssel együtt méhkaparás is történik ( terhesnek természetesen nem, nem szülnél mérlegelendő).

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

utó-vérzés, fertőzés, a méh és a környező szervek sérülése, sebgyógyulási zavar, vérrögképződés. Az alkalmazott szerekkel szembeni túlérzékenység.

Szövődmény észlelése esetén gyógyszeres kezelés, vérátömlesztés, újabb műtét, esetleg hastükrözés, hasműtét válhat szükségessé.

A műtét elmaradásának következményei:

Kóros szűrővizsgálati lelet háttere nem tisztázódik, súlyosbodó, visszafordíthatatlan folyamat alakulhat ki.

Beleegyezésemet adom, hogy a Keszthelyi Kórház Szülészeti-nőgyógyászati Osztályának orvosai rajtam

a..... tervezett műtéti beavatkozást végrehajtsák.

Felhatalmazom az operáló orvost, hogy a műtét során előforduló, előre nem látható lelet, vagy esemény miatt a szükségessé váló kiegészítő műtéti beavatkozást elvégezze.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt, vagy gyógytartamot kedvezőtlenül befolyásolják.

A nálam tervezett beavatkozásról a tájékoztatót meghallgattam, az orvos általi szóbeli, a műtetre speciálisan vonatkozó írásbeli tájékoztatást megértettem, valamennyi kérdésemre választ kaptam, további felvilágosításra nem tartok igényt. A beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, ezúton kérem annak elvégzését.

Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

a., Az alábbi megnevezett hozzátartozómat betegségemről teljes körűen tájékoztassák:

.....

b., Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se tájékoztassák:

.....

Keszthely, .....;

.....

felvilágosítást végző orvos

.....

a beteg, vagy törvényes képviselő