

**A MÉHNYAK MAGASFREKVENCIAJÚ ESZKÖZZEL VÉGZETT KIMETSZÉSE
(LOOP-CONISATIO)**

Beteg neve: _____ Születési dátum: _____

TAJ: _____ Orvos neve: _____

A beavatkozás célja: A méhnyak daganatmegelőző, valamint nem daganatos betegségeinek műtétes gyógyítása, ami a méhnyak szöveteinek részleges eltávolításával jár. A műtét diagnosztikus és/vagy terápiás célú lehet.

A beavatkozás technikája: A műtét elvégezhető a beteg igényének megfelelően helyi érzéstelenítésben, vagy rövid ideig tartó vénás altatásban. A beteget a hüvelyi műtétknél szokásos előkészítés – esetenként nyugtató tabletta, a hólyag kiürítése - után a műtőasztalra fektetjük. A választott érzéstelenítési eljárás alkalmazását követően fertőtlenítő oldattal a hüvelyt fertőtlenítjük, majd feltárjuk. A méhnyakból felületes szövetrészt vagy kúp alakú szövetmintát távolítunk el dróthurokhoz (kacshoz) hasonló alakú magasfrekvenciájú rádióhullámot kibocsátó eszköz alkalmazásával. A magasfrekvenciájú eszközzel történt vágás során egyidejűleg azonnali vérzéscsillapítás is történik, ami öltések behelyezését általában feleslegessé tesz, így a sebfelszín nyitott marad s így hámosodik, az élettanihoz hasonló eredménnyel. Az elváltozás jellegétől függően a műtétet ki kell egészíteni anyagminta vételével a méhnyakból (cervix

abrázió). Az eltávolított kúp alakú, vagy lapos szövetmintát, valamint a méhnyak kaparékot kórszövettani vizsgálatra küldjük. Az eljárás hátránya az, hogy a sejtek hőkárosodása miatt némely esetben nem ítéhető meg a metszett szél szövettani épsége. Emiatt újbóli műtét válhat szükségessé a betegség biztos eltávolítása érdekében.

A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtéti szövődmények: A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhet, ami szakszerű ellátással kezelhető. A műtétet követően utóvérzés léphet fel, mely esetén ismételt vérzéscsillapításra van szükség, esetlegesen öltés(ek)

behelyezésével. A műtétet követő késői időszakban gyulladás alakulhat ki, ami megfelelő eljárások (antibiotikumok és azt tartalmazó hüvelykúpok) alkalmazásával gyógyítható. A beavatkozás a fogamzó képesség csökkenését, a méhszáj szűkületét okozhatja. Ha a méhszájszűkület miatt a méhürben a menstruációs váladék pangása alakul ki, a méhszáj tágítása válik szükségessé.

A beavatkozás elmaradásával kapcsolatos veszélyek: Az eljárás elmaradása esetén a daganatmegelőző állapotból esetlegesen rosszindulatú sejtburjánzás alakulhat ki.

A beavatkozás lehetséges alternatívái: méhnyak biopszia (diagnosztikus értéke a loop conisatioét nem éri el), hidegkés-, laser conisatio.

A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott: Dr. _____



Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

Osztályvezető főorvos: **Dr. Belics Zorán PhD**

1204 Budapest, Köves út 1. Telefon: (06) 1 289 6323

A SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A **MÉHNYAK MAGASFREKVENCIAJÚ ESZKÖZZEL VÉGZETT KIMETSZÉSE (LOOP-CONISATIO)** című tájékoztatót elolvastam, az orvos szóbeli tájékoztatását megértettem, az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és kérem annak elvégzését.

Budapest, _____ év, _____ hó, _____ nap, _____ óra, _____ perc

tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

beteg/törvényes képviselő aláírása

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT* A kezelőorvos részletes felvilágosítása ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Az ellátás visszautasítása miatt bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli, és kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült költségek megtérítésére.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, aminek elmaradása a saját, vagy a magzata életét veszélyezteti, vagy aránytalanul súlyos terhet, illetve maradandó károsodást okozhat, az elutasító nyilatkozatot két tanúnak az aláírásával is hitelesíteni kell).

Budapest, _____ év, _____ hó, _____ nap, _____ óra, _____ perc

tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

beteg/törvényes képviselő aláírása

1. sz. tanú aláírása

2. sz. tanú aláírása

*** Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 17. § (2):**

„A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások - ideértve a 24. hetet betöltött magzatot is - egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti.”

Ezen betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!