

A MŰVI MEDDŐVÉTÉTEL RŐL (STERILIZÁLÁS) (VASECTOMIA)

KEDVES BETEGÜNK!

Ön művi meddővé tétel iránti kérelmével/kívánságával keresett fel bennünket.

E jogszabályban rögzített lehetőséggel minden 18. életévét betöltött állampolgár élhet. A jelen szabályozás szerint Önnek írásban kell rögzíteni művi meddővé tételére irányuló szándékát, majd ezt 3 hónap múlva írásban meg kell erősítenie. A tervezett beavatkozás, a megerősítő nyilatkozattól számított 3 hónap múlva végezhető el legkorábban.

Ahhoz, hogy Ön dönthessen, a vizsgálat, ill. beavatkozás előtt orvosa tájékoztatja Önt a tervezett beavatkozás módjáról, jelentőségéről és azokról a rizikótenyezőkről és szövődményekről, amelyekkel a tervezett beavatkozás járhat. Ez a betegtájékoztató segít Önnek felkészülni és a fontosabb tényeket megismerni.

A beavatkozás célja:

A művi meddővé tétel (sterilizálás) az ondóvezeték megszakítása, amely a legbiztosabb módja a nemzés megakadályozásának. Ez a beavatkozás más, mint a here eltávolítása (kasztráció), mert a sterilizálás elvégzése után a szexuális tevékenység lehetősége megmarad, tartós meddőség alakul ki.

A megszakított ondóvezetékét mikrosebészeti beavatkozással ismételtlen egyesíteni lehet, de ennek ellenére a meddőség rendszerint továbbra is fennmarad az ondóvezetékek hegesedése és antitestek képződése miatt.

Ön a művi meddővé tétel mellett – alapos átgondolás, a feleségével történt megbeszélés után – csak fontos okok miatt döntsön. Mérlegelje döntésében azt is, hogy családi viszonyaiban előre nem látható változások is bekövetkezhetnek, mint pl.: haláleset, válás, ismételt házasság. Az alábbi okok szólhatnak a sterilizáció elvégzése mellett:

1. Ha örökletes okok miatt az utódnál súlyos szellemi és testi károsodás várható.
2. Ha az anya egészségét a terhesség, szülés vagy a gyermek gondozásával járó terhek súlyosan veszélyeztetik.
3. Ha egy további gyermek születése újabb terheket jelentene az amúgy is nehéz anyagi körülmények között élő családra.

Körültekintően döntsön, hogy később se bánja azt, hogy a műtét mellett döntött. Ahhoz, hogy könnyen dönthessen, elmagyarázzunk Önnek ebben a betegtájékoztatóban és felvilágosító beszélgetés során a beavatkozást, annak lényegét, következményeit és kockázatát.

Műtéti eljárás:

Helyi érzéstelenítésben a herezacskón ejtett két kicsi metszésből felkeressük az ondóvezetéseket, ezekből egy kis darabot eltávolítunk, amelyeket szövettani vizsgálatra küldünk.

Az ondóvezeték végeit lekötjük. Ezzel megszakítjuk az ondónak a heréből, mellékheréből az ondóvezetéken át a húgycsőbe jutás útját. Igen ritkán, mint fejlődési rendellenesség dupla ondóvezeték is előfordulhat, amelyet ha az orvos nem vesz észre a beavatkozás során, fennmarad a megtermékenyítő képesség lehetősége.

Lehetséges szövődmények:

A kezelés sikerességét és tökéletes kockázatmentességét egy orvos sem tudja garantálni. Az orvosi beavatkozások általános veszélyei pl. trombózis (véralvadék képződése az érpályában), embólia (véralvadék az érben elsorvadva elzáródást okoz), sebgyógyulási zavarok,

szomszédos szervek, idegek vagy erek sérülései ennél a beavatkozásnál igen ritkán fordulnak elő. Elenyésző esetben mellékhere gyulladás, tályog, vérömleny, ondógranulóma alakulhat ki, melyek további orvosi kezelést igényelnek.

A beavatkozás után gyulladásoos szövödmények, láz alakulhat ki, mely szintén gyógyszeres kezeléssel megszüntethető.

Egyes esetekben felléphetnek műtét utáni vérzések, melyek maguktól megszűnhetnek, illetve ha konzervatív úton nem uralhatók, ismételt műtéti beavatkozásra, vérzéscsillapításra lehet szükség.

A jelentősebb komplikációkról a fentiekben tettünk említést. Ezeken kívül előfordulhatnak még ritkán jelentkező szövödmények, a műtét előtti kivizsgálás, előkészítés és az utókezelés során (pl. infúzió adásakor, esetleges vérátömlesztéseknél, bőrbevézések, gyulladások, allergiás reakciók stb.).

Sikerkilátások és utókezelés:

A műtét után fogamzásgátlás szükséges, mert a meddőség akkor alakul ki, ha a lekötött ondóvezeték utáni szervekből is kiürülnek a hímivarsejtek, ezért kell a műtét után három hónap múlva andrológiai vizsgálatot végezni. Ha hímivarsejtek már nem mutathatók ki, akkor lehet a fogamzásgátlást felfüggeszteni. Ritka, kivételes esetekben az ondóvezetékek ismét egyesülhetnek, ezáltal megtermékenyülés jöhet létre. Ilyen esetben ismételt műtéti beavatkozásra kerülhet sor.

Tartózkodjon a nehéz fizikai megterheléstől.

Felvilágosító megbeszélés:

Ezzel az ismertetővel csak általános tájékoztatást tudunk nyújtani. Amennyiben további kérdése van, ill. a betegtájékoztatóban nem volt minden az Ön számára egyértelmű, kérje orvosát segítségét további felvilágosító beszélgetés keretében.

Az orvossal történő felvilágosító beszélgetés során tegyen fel minden kérdést, amit fontosnak tart vagy nem teljesen egyértelmű az Ön számára.