

MÉHNYAKZÁRÓ MŰTÉT (CERCLAGE) A TERHESSÉG ALATT

Beteg neve: _____ Születési dátum: _____

TAJ: _____ Orvos neve: _____

A középidős vetélés és a koraszülés egyik oka lehet a méhnyak veleszületett, vagy szerzett elégtelensége. A kórkép lényege a belső méhszáj záró rendszerének nem megfelelő működése, csökkent záróképessége. Leggyakrabban korábbi trauma (pl. terhesség megszakítás során végzett műszeres méhszájtágítás), fertőzés, vagy a méhnyak alkati gyengesége okozza.

A beavatkozás célja: A méhnyak-elégtelenség műtéti kezelése terhesség alatt. A méhnyakzáró (cerclage) műtét történhet megelőzés céljából (zárt méhnyak mellett, az előzményben szereplő középidős vetélés, koraszülés miatt), vagy gyógyító célból (a terhesség során idő előtt kinyílt méhnyak miatt). A beavatkozással megelőzhető a magzatburok idő előtti megrepedése, a középidős vetélés, illetve a koraszülés. A beavatkozás feltétele, hogy a méhizomzat nyugalomban legyen (ne legyenek görcsök), és ne legyen igazolható gyulladási folyamat a szervezetben, továbbá negatív ultrahang vizsgálati eredmény.

A beavatkozás technikája: A műtétet rövid intravénásan érzéstelenítésben végezzük, steril műtéti körülmények között. A hüvely fertőtlenítését követően a méhnyak hámja alatt, megfelelő magasságban



NYAKCSATORNA



CERCLAGE FONÁL

vezetett U-alakú öltéssel nem felszívódó fonalat húzunk át, majd azt megcsomózva zárjuk a méhnyakat. A műtétet követő időszakban rendszeresen ellenőrizzük a méhizomzat állapotát.

A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtéti szövődmények, előnyök: A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhet, ami szakszerű ellátással kezelhető. A magzatburok gyulladása hüvelyi előkészítéssel csökkenthető, de kialakulása esetén vetéléshez, illetve koraszüléshez is vezethet.(pl.: idő előtti burokrepedés következtében). Ha a nyíló méhszájon a magzatburok elötüremkedik, a méhszáj zárása

közben is megrepedhet a magzatburok (ezt óvatos visszahelyezéssel próbáljuk meg kivédeni). Műtét alatti burokrepedés ritkán, de előfordulhat. A beavatkozás sikerességi aránya 80-90%.

A beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei: A terápia célból tervezett műtét elmaradásakor bekövetkező spontán burokrepedés esélye több mint 30 %.

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 **MÉHNYAKZÁRÓ MŰTÉT (CERCLAGE) A TERHESSÉG ALATT** 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 beteg-tájékoztató és beleegyző nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!