

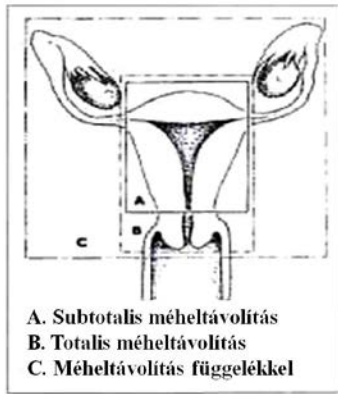
ROSSZINDULATÚ MÉHTEST DAGANAT MŰTÉTI KEZELÉSE

Beteg neve: _____ **Születési dátum:** _____

TAJ: _____ **Orvos neve:** _____

A méhtest rosszindulatú daganatának diagnózisa általában egészségügyi méhkaparás (abrázió) kapcsán kerül megállapításra. Ilyen esetben a gyógyulás érdekében méhet hasi úton mindkét oldali petevezetékkel és petefészekkel együtt távolítjuk el. Eltávolításra kerül továbbá a kismedencei, valamint egyes esetekben a paraaortikus (hasi nagyverőér körüli) nyirokcsomólánc is. Amennyiben a daganat a méhnyakra is ráterjed, a méhnyak melletti kötőszövetet (parametriumot) is eltávolítjuk. Kis kiterjedésű, jól differenciált sejtekből álló daganat esetén nincs szükség a nyirokcsomók kiterjesztett eltávolítására, ilyenkor csak mintát veszünk a környező nyirokcsomókból.

A beavatkozás technikája: Műtét előtt a hasfal, a szeméremdomb és a szeméremtest szőrzetét leborotváltjuk, hashajtás, illetve beöntés után nyugtató tablettát kap. A műtét légszövön keresztül végzett altatásban történik. Műtőasztalon, már alvó állapotban a hasfalat és a szeméremtestet, illetve a hüvelyt fertőtlenítő oldattal csírátlanítjuk, a húgyhólyagba állandó katétert vezetünk. A köldök fölé is meghosszabbított középvonali, hosszanti metszéből hatolunk a hasüregbe. A műtét során a daganat kiterjedésétől függően eltávolítjuk a méhet, a petevezetéseket és petefészkeket, a kismedencei, és szükség esetén a hasi nagyverőér (aorta) körüli nyirokcsomó-láncolatot is. Amennyiben a daganat a méhnyakat is beszűrte, a méhnyak körüli kötőszövetet, a parametriumot is eltávolítjuk. Ebben az esetben a húgyvezetéseket is ki kell preparálni kötőszövetes környezetükből. A műtési területen felgyülemelő sebváladék, valamint a nyirok elvezetése céljából egy vagy több műanyag csövet (drént) vezetünk ki a hasfalon, illetve a hüvelyen keresztül. A csöveket akkor távolítjuk el, ha a távozó váladék



mennyisége minimálisra csökken.

A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtési szövődmények: A szövődmények gyakoriságát emelhetik az egyéb betegségek, gyógyszerszedés, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, az előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát. Műtét alatti szövődmények: a fertőtlenítőszerrel vagy az altatószerekkel szembeni túlérzékenységi reakció. Sérülhet a húgyhólyag, a húgyvezeték, a bél. Ezen kívül előre nem látható vérzések léphetnek fel a kismedence igen bő érellátású területeiről. Ezek ellátása (amennyiben jól látható módon történik és a műtét során azonnal felismerésre kerül) a műtét során biztosított. Nagyobb vérvesztés esetén vérátömlesztés (tanszfúzió) is szükségessé válhat. Műtét után korai időszakban jelentkező szövődmények: utóvérzés, bélműködési zavarok, húgyúti fertőzés, vesepangás, hashártyagyulladás, izzadmány vagy vérömleny keletkezése, hasfali seb gyógyulási zavara, sebgennyedés, sebszétválás, a bőrérzés zavarai, az alsó végtagok mozgásának nehezítettsége. Ezek a szövődmények ritkán fordulnak elő, ellátásuk gyógyszeres, vagy újabb műtési kezeléssel megoldható. A tartósabb ágyhoz kötöttség miatt tüdőgyulladás, az alkalmazott véralvadást gátló kezelés ellenére ritkán trombózis (vérrögösödés) és embólia (keringés elakadás) is előfordulhat. Műtét utáni késői időszakban jelentkező szövődmények: a veseműködés zavara, hasfali sérv, hasúri összenövések miatti krónikus fájdalom, esetleg bélelzáródás, sipolyképződés a vizeletelvezető rendszer és a hasüreg, vagy a hüvely-csonk között. Ugyanígy sipoly keletkezhet a bél és a hasfal, vagy a hüvely-csonk között. Ezek igen ritkán előforduló szövődmények.

Műtét utáni történések: Inni csak teljesen éber állapotban, enni csak a bélműködés megindulása után kap. A műtét után a belek renyhébben működnek, ritkán el is záródhatnak, ha ezt gyógyszerrel nem sikerül megoldani, újabb műtetre is sor kerülhet. A hólyag katéterét minimum 24 óráig hagyjuk fenn, a folyadékot állandó vénás kanülön keresztül pótoljuk. Műtét után hányinger, hányás, hasi fájdalom, hőemelkedés, láz léphet fel. Panaszmentesség esetén 5-7 nap múlva bocsátjuk otthonába.

A beavatkozás következményei: A jövőben menstruáció nem fog jelentkezni, terhesség nem fordulhat elő. A nyirokcsomók és nyirok utak eltávolítása miatt az alsó végtagokon lábduzzanat (ödéma) jelenhet meg. A felszaporodott nyirokfolyadék a hasüregben vagy a hasfalban nyiroktömlőt képezhet. Vizeletürítési panaszok léphetnek fel. Egyoldali petefészek eltávolítás hormonális kiesést nem okoz. Mindkét oldali petefészek eltávolítás hormonkiesési tüneteket okozhat, melyek azonban hormonpótló gyógyszerek adásával kezelhetőek.



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

Teendők a beavatkozás után: A hólyag katétert a műtét után néhány nappal távolítjuk el. Hat hétig kímélő életmód, a nemi élet és az ülőfürdő tilalma javasolt. A műtét során eltávolított szöveteket kórszövettani vizsgálatra küldjük. A további kezelés a szövettani lelettől függ. Kontroll vizsgálat 6 hét múlva, panasz esetén azonnal javasolt.

A műtét elmaradásának következményei: A pontos diagnózis hiányában elmarad a megfelelő kezelés. A daganat keletkezésének a helyén a betegség tovább terjedhet, kifelélyesedhet, befertőződhet. A daganat további növekedése során távoli áttétek képződése várható.

Gondozás a műtét után: A műtét után rendszeres onkológiai nyomon követés szükséges.

A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

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

KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A **ROSSZINDULATÚ MÉHTEST DAGANAT MŰTÉTI KEZELÉSE** 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!