

SZENT LÁSZLÓ KÓRHÁZ
Cím: 9600 Sárvár, Rákóczi u. 30. Tel: 95/320-011, 95/523-000 Fax: 95/320-010
E-mail: korhaz@korhazsarvar.hu • www.korhazsarvar.hu



SZENT LÁSZLÓ
KÓRHÁZ

Egynapos Nőgyógyászat

Osztályvezető főorvos: **Dr. Drácz Lajos**

Tel.: 06-95/523-006, Fax: 06-95/523-010

NEAK KÓD: 1803E0400

Betegfelvilágosító és beleegyező nyilatkozat
(hüvelyplasztika)

Név:	Lakcím:
TAJ-szám:	Születési idő:
Anyja neve:	

Invazív beavatkozást igénylő betegségemről kezelőorvosom részletesen tájékoztattott.

A tájékoztatás az alábbiakra terjedt ki:

1. Tájékoztatót kaptam betegségemről, mely nem orvosi szaknyelven a hüvely olyan elváltozása, mely
 - a. panaszaimat okozza,
 - b. hozzájárul ahhoz, hogy vizelettartási zavaraim vannak.
2. Kezelőorvosom felvilágosított arról, hogy jogom van lemondani a tájékoztatásról. Jogom van arra, hogy más személyt nevezek meg, akit betegségemről, a javasolt műtéti beavatkozásról, annak lehetséges szövődményeiről, az alternatív beavatkozási lehetőségekről és minden egyébéről, mely ilyen esetekben szükséges, tájékoztassanak.
 - A. Erről a jogomról nem mondok le, és a fentiekre tájékoztatást kérek.
 - B. Erről a jogomról lemondok, és kérem, hogy az alábbi személyt tájékoztassák a fentiekre:
 - i.
 - C. Erről a jogomról lemondok, és nem nevezek meg senkit, akit a fentiekre tájékoztassanak.
3. Fennálló betegségem kezelés nélküli gyógyulására is van minimális esély. Kezelőorvosom tájékoztattott arról, hogy ha vizelettartási zavaraim vannak, gondos kivizsgálást követően a konzervatív kezelés is megkísérelhető. Ez elsősorban a medencefenék izmainak rendszeres tornáztatásából, bizonyos esetekben egy speciális eszközzel történő izomstimulálásból, valamint gyógyszeres kezelésből áll.

Kezelőorvosom tájékoztattott a műtét elmaradása esetén várható esetleges következményekről, melyek az alábbiak:

- a. panaszaim súlyosbodnak, a konzervatív kezelés ellenére,
- b. hüvelyfali elváltozásom olyan mértékűvé válhat, mely már a tervezett műtéttel nem, csak nagyobb műtéti beavatkozással oldható meg, mely egyúttal azzal jár, hogy az esetleges műtéti szövődmények előfordulási esélye is megnő.

4. A műtétet kérésemre saját választásom alapján

- a. Dr. (kezelőorvosom) fogja végezni.
- b. A Szent László Kórház Egynapos Műtéti Ellátó Egységének osztályvezető főorvosa által kijelölt, legalább öt éves szakorvosi gyakorlattal rendelkező, e műtét elvégzésében jártas orvos fogja elvégezni.

5. A tervezett beavatkozás célja, hogy

- a. megszüntesse a jelenleg fennálló hüvelyfali süllyedést, és ezáltal vizelettartási zavaraimat is,

6. A tervezett beavatkozás:

- a. a mellső hüvelyfal süllyedésének megszüntetése a hüvelyfal plasztikai műtétjével, és egyúttal a hüvelyt, a hólyagot és a méhet tartó ún. medencefenék megerősítésével.
- b. a hátsó hüvelyfal süllyedésének megszüntetése,
- c. úgy a mellső, mint a hátsó hüvelyfal süllyedésének megszüntetése.

7. A tervezett beavatkozásról szükséges tudnivalók:

A mellső hüvelyfal süllyedésének megszüntetése esetén a műtét lényege a kórosan kinyúlt hüvelyfal húgyhólyaggal szomszédos részének megkisebbitése, a hólyag záró rendszerének, valamint a medencefenék, és a hüvely hátsó falának megerősítése. Kezelőorvosom tájékoztatott arról, hogy a műtét az esetek zömében jó eredményt ad, azonban négy-öt év elteltével az esetek kb. 30 %-ában panaszaim kiújulhatnak. A műtét során esetenként katétert helyeznek fel a hólyagomba, melyet a műtétet követően is bizonyos ideig (8-20 óráig) még viselnem kell. Ennek eltávolítása után tér vissza a vizeletürítési képesség. A műtét alatti fájdalommentességet általában helyi érzéstelenítéssel, bizonyos esetekben altatással érik el.

8. A tervezett beavatkozás hátrányos következményei lehetnek:

- a. Az anatómiai helyzetből adódóan ritkán előfordulhat, hogy a műtét során sérül a hólyag. Ilyen esetben hosszabb ideig katétert kell viselnem és kórházi tartózkodásom ideje is meghosszabbodik.
- b. Nagyon ritkán egyéb a hüvely körül elhelyezkedő képletek (végbél, stb.) is sérülhetnek.
- c. Ritkán előfordulhat, hogy a katéter eltávolítása után sem sikerül a spontán vizeletürítés. Ez átmeneti állapot, mely rendeződik, de kórházi tartózkodásomat meghosszabbíthatja.
- d. Előfordulhat, hogy a leg gondosabban elvégzett műtét sem szünteti meg azokat a panaszokat, mely miatt a műtét történt. Ilyen esetekben kezelőorvosom tájékoztat a további gyógyítási lehetőségekről.

9. A tervezett beavatkozásnak vannak alternatívái.

- a. Konzervatív kezelés, mely lehet a gátizomzat tornája, elektromos ingerlése,
- b. Gyógyszeres kezelés, mely önmagában nem tudja megoldani problémámat, de kiegészítő kezelésként hasznos lehet,
- c. Egyéb műtéti lehetőségek, melyek azonban egynapos műtéti egységben nem végezhetők.

10. Kezelőorvosom tájékoztatott arról, hogy a beavatkozás elvégzését követően szövődménymentes esetben is kímélő életmódot kell folytatnom, szexuális életet egy hónapig nem élhetek. A beavatkozást követően egy hónap múlva kontrollvizsgálatra kell mennem. Kezelőorvosom a kontrollvizsgálat eredményének birtokában megbeszéli velem a további (életvitelre, gyógyszeres kezelésre, stb. vonatkozó) tudnivalókat.
11. A fenti tájékoztatást tudomásul vettem, azt megértettem. Módomban állt a fent felsoroltakkal kapcsolatban kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni. A kérdésekre kezelőorvosom legjobb tudása szerint válaszolt.
- a. Ezzel a lehetőséggel éltem, kezelőorvosom kérdéseimre részletes, kielégítő választ adott, melyet megértettem és tudomásul vettem.
 - b. Újabb kérdésem nincs, ezzel a lehetőséggel nem óhajtok élni.
12. Tájékoztatásomat követően úgy ítélem meg, hogy ellátásom folyamatát megértettem, betegségem természetéről, a műtét várható kimeneteléről, gyógyulásom kilátásairól részletes, tévedéstől, megfélemtéstől mentes megfelelő tájékoztatást kaptam, melyek alapján a javasolt műtét egynapos ellátás formájában történő elvégzésébe beleegyezem.

Sárvár, 2014.

.....
a beteg felvilágosítását végző orvos aláírása

.....
a beteg aláírása