



## TERHESSÉGMEGSZAKÍTÁS

### A SZÓBELI FELVILÁGOSÍTÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEG TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

**Beteg neve:** \_\_\_\_\_

**Orvos neve:** \_\_\_\_\_

**Születési dátum:** \_\_\_\_\_

**TAJ:** \_\_\_\_\_

#### Műtét célja:

Az élő terhesség kiürítése a méhúrból.

#### Műtét technikája:

Az előírt várakozási idő letelte és érvényes engedélyek megléte esetén, nem szült nőknél Laminaria pálcát (ami a méhnyakban a nedvesség hatására megduzzad) helyezünk fel kíméletes méhszájtágítás céljából a műtét előtt 2-3 órával. A Laminaria felhelyezése hüvelyi feltárásban, érzéstelenítés nélkül fertőtlenítés után történik. A méhszájat golyófogóval kifogjuk és a Laminaria pálcát felhelyezzük a méhnyakba.

A beteg kérését is figyelembe véve a műtét történhet: rövid intravénásan altatásban vagy helyi érzéstelenítésben. Megfelelően végzett előkészítés (nyugtató tableta, a húgyhólyag kiürítése) után a terhest a műtőasztalra fektetjük, majd intravénás altatószer adagolását követően az érzéstelenítés kialakulása után végezzük el a műtétet,

A 12. terhességi hétnél kisebb terhesség megszakítása esetén már szült nőknél a hüvelyt fertőtlenítő oldattal dezinficiáljuk, a méhűrt megszondázzuk, majd a méhnyakat fémpálcákkal (Hegar pálcákkal) feltágítjuk, a méhűrt kiürítjük vákuum szívóval, szükség esetén küret-kanállal a bennmaradt szövettörmelékelt eltávolítjuk.

Nem szült nők esetében az érzéstelenítés beállta után a műtét megkezdése előtt a Laminaria pálcát eltávolítjuk, ezután fertőtlenítő oldattal dezinficiáljuk a hüvelyt. A megfelelően kitágult méhnyakon át vákuum szívóval, szükség esetén curette kanál alkalmazásával fejezzük be a méhűr kiürítését.

A 12. hétnél nagyobb terhesség megszakítása két szakaszban történik. Az első szakaszban Laminaria pálcát (szükség esetén többet is) helyezünk fel, majd méhösszehúzó hatású szerekkel (fájdáscsökkentő infúziókkal) rendszeres fájásokat keltünk. A vetelés lezajlása után a méhűrt szívóval és curette kanállal ürítjük ki.

#### A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtéti szövődmények:

A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhet, ami szakszerű ellátással kezelhető. A műtét során ritkán sérülhet a méhfal, a műtétet követően utóvérzés és fertőzés léphet fel. A méhfal sérülés esetén hasműtét (hastükrözés és/vagy nyitott hasi műtét) elvégzése is szükséges lehet, melynek során célunk a sérülés ellátása és a méh megtartása, de súlyos esetben a méh eltávolítására is kényszerülhetünk. A terhességi szövet részleges visszamaradása esetén újabb méhkaparás válik szükségessé. Utóvérzés esetén, amennyiben a gyógyszeres kezelés eredménytelen, ismételt méhkaparást végzünk, valamint vérátömlesztés (transzfúzió) is szükségessé válhat. A méhtest és a méhnyak sérülése, gyulladása is kialakulhat a műtét következtében.

Fertőzés kialakulásakor gyógyszeres kezelést alkalmazunk. A beavatkozás kapcsán, nagyon ritkán a fogamzóképeség is károsodhat. Még ritkábban kialakulhat a méh falak összetapadása, mely vérzéshiányhoz is vezet (Asherman szindróma).

**A beavatkozás elmaradásának veszélyei:**

A beavatkozás elmaradásának nincsenek veszélyei, amennyiben a műtét nem egészségügyi javallat alapján történik.

Egészségügyi okból (a várandós súlyos betegsége miatt) javasolt műtét elmaradása a várandós súlyos egészségkárosodásához, esetleg halálához vezethet.

**A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:**

---

---

---

---

**A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:**

Dr. \_\_\_\_\_

## **KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

A TERHESSÉGMEGSZAKÍTÁS műtétjéről a 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

\_\_\_\_\_  
felvilágosítást végző orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
beteg/törvényes képviselő aláírása

Továbbá **beleegyezem,**

\* hogy a beavatkozással (műtéttel) összefüggésben bármely diagnosztikus céllal eltávolított sejtemet, sejtalkotórészemet, szövötemet, szervemet a vizsgálat után a Semmelweis Egyetem megőrizze, és azok felhasználásával olyan tudományos igényű feldolgozást, orvostudományi kutatást végezzen, amely a kórisme és a gyógykezelés hatékonyságát segíti, továbbá összhangban áll a hatályos jogi szabályozással.

igen                      nem                      \_\_\_\_\_

\* hogy a műtét során video és/vagy fénykép felvétel készüljön, azt a műtét után a Semmelweis Egyetem megőrizze, és a hatályos jogi szabályozással összhangban az egyetemi oktatás (orvos- és szakorvosképzés) keretében, valamint tudományos igényű feldolgozás során (közlemény, szakkönyv, tankönyv) képi dokumentáció céljából azokat felhasználja.

igen                      nem                      \_\_\_\_\_

\* hogy műtéti szövődmény esetén a további szükséges műtéti beavatkozásokat elvégezzék:

*hasműtét (laparotomia)*                      igen                      nem                      \_\_\_\_\_

*hastükrözés (laparoszkópia)*                      igen                      nem                      \_\_\_\_\_

## **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, ill. maradandó károsodást okozhat, az elutasító nyilatkozatot két tanúnak az aláírásával is hitelesíteni kell).

Budapest, \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hó, \_\_\_\_\_ nap, \_\_\_\_\_ óra, \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
felvilágosítást végző orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
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 beleegyező nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!