



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555
www.berettyoszuleszet.hu

FB0314017

BETEGTÁJÉKOZTATÓ Művi terhesség-megszakítás (Abortus artificialis)

Beteg neve:
A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos neve):
.....
Születési idő: beosztása:
T.A.J.:
.....

A műtétet végző osztály: Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály

1. Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók:

A méh tojásnyi nagyságú szerv, ami méhtestből és méhnyakból áll, melynek hüvelyi alsó része tapintható a hüvelyboltozatban. A méh kismedencében helyezkedik el, szoros kapcsolatban előlről a húgyhólyaggal, hátulról a végbéllel. Bő vérellátását a belső csípőverőérből és a hasi aortából kapja. Terhesség alatt a méh fokozatosan növekszik, izomfala vékonyodik, különösen azon a területen, ahol a megtermékenyült petesejt beágyazódik. A terhesség 12. hetére a méh nagysága eléri kb. egy felnőtt férfi öklének méretét.

2. A betegség megnevezése magyarul: Művi terhesség-megszakítás.

3. Tervezett beavatkozás megnevezése:

A terhesség 12-ik hetéig a műtét hüvelyi feltárással és a hüvely fertőtlenítésével kezdődik. Ezt követően a méhnyakat rögzítjük, majd egyre nagyobb átmérőjű hengeres eszközökkel elvégezzük a méhnyak fokozatos tágítását. Ezután vákuum szívóval eltávolítjuk a nem kívánt terhességet a méh üregéből és curette-kanál segítségével ellenőrizzük, hogy a méh ürege teljesen üres. Ha az előzményben nem szerepel még szülés a műtétet megelőzi a méhnyak előzetes tágítása egy speciális anyagból készült vékony pálcikával, mely a méhnyakba felhelyezve nedvesség hatására két-három óra alatt térfogatának többszörösére duzzad, így tágítva a méhnyakat. A további beavatkozás megegyezik a korábban leírtakkal.

Amennyiben a terhesség nagysága meghaladta a 12-ik hetet szükség lehet az előzetes méhnyaktágítást követően méhösszehúzó gyógyszerek adására pontosan adagolt infúzióban, aminek hatására spontán vetélés zajlik le, majd ezt követően altatásban végezzük el a méh üregének átvizsgálását.

4. A beavatkozástól várható előny:

A nem kívánt terhesség megszakítása az Ön kérésére a Családvédelmi Szolgálat által kiállított szabályos jegyzőkönyv birtokában a hatályos jogszabályoknak megfelelően.

5. A javasolt gyógymód, kezelés, műtét elmaradásának kockázatai/következményei:

A műtét elmaradása esetén újabb beavatkozásra a terhesség 12. hetéig van lehetőség, ezt követően már nem. Kivétel ez alól a 18-ik életévét be nem töltött terhes nő, ez esetben a terhesség 18. hetéig még elvégezhető a beavatkozás, illetve ha a terhes nőnél olyan betegséget diagnosztizálnak, ami a



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555
www.berettyoszuleszet.hu

FB0314017

terhességgel együtt veszélyezteti a terhes nő életét, valamint ha a magzathnál étellel össze nem egyeztethető fejlődési rendellenességre derül fény. Ilyen esetekben a terhesség megszakítása a 22-ik hétig végezhető el.

6. Tudomásul veszem, hogy adódhatnak olyan körülmények, melyek megghiúsíthatják, módosíthatják a tervezett beavatkozást és szakszerű műtét esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a műtét kimenetelét.

7. Általános műtéti kockázatok:

A műtétek általános veszélyei úgy, mint trombózis/embólia, fertőzés, keringési reakciók, egyébként egészséges egyénben ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek: infúzió bekötése, centrális visszér kanül behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodást okozhat. A különböző kábító és teljesítményfokozó szerek hatása alatt álló egyének gyógyszerekre, ill. a műtéti teherterhelésre való reakcióképessége megváltozhat, ezért kérjük, hogy az ilyen szerek fogyasztásának tényét – saját érdekében – közölje.

8. A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:

A műtét során sérülhet a hüvely, a méhnyak, átfúródhat a méh fala, ennek következtében igen ritkán sérülhet a bél. A sérülések ellátása miatt szükségessé válhat hastükrözés (laparoscopia), esetleg nyitott hasi műtét elvégzése. A műtét alatt, illetve az azt követő néhány órában felléphet bő vérzés a méh üregéből, ami - ha gyógyszerek adásával nem uralható - ismételt beavatkozást tehet szükségessé. Amennyiben a sérülés, illetve a vérzés olyan fokú, hogy az az Ön életét közvetlenül veszélyezteti, szükségessé válhat a méh eltávolítása, aminek következtében a menstruáció elmarad és későbbi terhesség lehetősége is megszűnik. Igen ritkán előfordulhat, hogy a méhnyálkahártya olyan mértékben sérül, hogy a későbbiekben nem, vagy alig jelentkezik menstruáció és az újbóli teherbeesési esélye is jelentősen csökken.

9. További beavatkozások, melyek szükségessé válhatnak a javasolt műtét során:

- Méhösszehúzó gyógyszerek adása
- Vérátömlesztés
- Sérülések ellátása

10. A beavatkozás menetének rövid leírása:

A terhesség 12-ik hetéig a műtét hüvelyi feltárással és a hüvely fertőtlenítésével kezdődik. Ezt követően a méhnyakat rögzítjük, majd egyre nagyobb átmérőjű hengeres eszközökkel elvégezzük a méhnyak fokozatos tágítását. Ezután vákuum szívóval eltávolítjuk a nem kívánt terhességet a méh üregéből és curette-kanál segítségével ellenőrizzük, hogy a méh ürege teljesen üres. Ha az előzményben nem szerepel még szülés a műtétet megelőzi a méhnyak előzetes tágítása egy speciális anyagból készült vékony pálcikával, mely a méhnyakba helyezve nedvesség hatására két-három óra alatt térfogatának többszörösére duzzad, így tágítva a méhnyakat. A további beavatkozás megegyezik a korábban leírtakkal.

Amennyiben a terhesség nagysága meghaladta a 12-ik hetet szükség lehet az előzetes méhnyaktágítást követően méhösszehúzó gyógyszerek adására pontosan adagolt infúzióban, aminek



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555
www.berettyoszuleszet.hu

FB0314017

hatására spontán vetélés zajlik le, majd ezt követően altatásban végezzük el a méh üregének átvizsgálását.

11. A javasolt kezelési módon kívüli eljárások lehetőségeiről, kockázatairól és azok várható kedvező és kedvezőtlen hatásairól felvilágosítást kaptam, melyek a következők:

Jelenleg hazánkban a nem kívánt terhesség megszakítására nincs alternatív lehetőség.

12. A műtét a következő érzéstelenítéssel, ill. eljárásokkal végezhető:

- altatás az érpályába adott gyógyszerekkel
- gerinc érzéstelenítés

Az érzéstelenítés módját a rizikófaktorok, esetleges betegségek figyelembevételével az orvos és a beteg együtt dönti el. Az altatás, ill. a gerinc érzéstelenítés veszélyei külön lapon kerülnek említésre.

13. A műtét tervezett időpontja:

14. Amennyiben további felvilágosításra lenne szükség, a következő címen érhetem el orvosomat, aki további felvilágosítást adhat:

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály,

4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. Telefon:

15. Műtét utáni életmód:

Kímélő életmód, fokozatos fizikai terhelés, ülőfürdő mellőzése, házasélet tilalom a műtétet követő hüvelyi vérzés teljes megszűnéséig. A műtét után néhány nappal, amennyiben panaszmentes, a munkába állás megengedhető.

A műtétet követően az első rendes vérzés átlagban 6 héten belül várható. Amennyiben a műtét utáni napokban bő hüvelyi vérzés lép fel, vagy a vérzés tovább tart, mint egy hét, illetve alhasi fájdalom, vagy láz jelentkezik, kérjük keresse fel osztályunk járóbeteg rendelését. A műtét után 6 héttel nőgyógyászati vizsgálat végzése mindenképpen indokolt!

16. Megértettem és elfogadom, hogy kivételes esetben a beavatkozást végző orvos személyét egyértelműen megadni nem lehet, azonban a beavatkozást végző orvos megfelelő felkészültséggel rendelkezik a beavatkozás elvégzéséhez.

17. A beteg kérdései:

18. Az orvos megjegyzései:



BERETTYÓ SZÜLÉSZET

Gróf Tisza István Kórház Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
4100 Berettyóújfalu, Orbán Balázs tér 1. | Tel: (52) 507 555
www.berettyoszuleszet.hu

FB0314017

19. Tájékoztatásul közöljük a következőket:

- a) Az Ön ellátásában közvetlenül az alábbi személyek működnek közre:
Szakképesítés és beosztás (osztályos orvos és nővére, altatóorvos)

- b) Az Ön által írásban felhatalmazott személy – egészségügyi ellátásának ideje alatt – betegségével kapcsolatos dokumentációba betekinthez és arról másolatot készíttethet.

- c) Betegségéről tájékoztatás hozzátartozóinak, ill. további személyeknek az Ön által külön kitöltött nyilatkozat alapján adható.