

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A petefészek és a petevezető eltávolítása- Adnexectomia

Ezt a fajta műtétet nagy gyakorisággal a petefészekben található egyoldalú elváltozásnál végezzük. Az okai között nagyméretű petefészek cysta, jó indulatúnak tűnő petefészek megnagyobbodás, fejlődési rendellenesség szerepel. Ha a petefészek lesz csak eltávolítva és az ép petevezetőt sikerült konzerválnunk, akkor oophorectomiáról beszélünk. Ha a petevezető sérült, de a petefészek ép, akkor a petevezetőt távolítjuk el, ilyenkor salpingectomiáról beszélünk. A petefészek és a petevezető eltávolítása az adnexectomia.

A műtét hasi behatolással kezdődik, ami az anatómiai helyzettől függően lehet haránt irányú metszés vagy hosszanti irányú. A feltárás után a kóros oldalon elvégezzük a képletekhez tartozó nagy erek lekötését, majd átvágását és a kóros képlet eltávolítását. A műtéti területet a hashártya lemezével fedjük, hogy minél kevesebb műtét utáni összetapadásra legyen lehetőség. Ilyen megoldású műtétet végzünk a petevezető gennyes gyulladásos elváltozásnál is, mert kisebb a műtéti megterhelés, illetve a kóros bakteriális fertőző ágensek továbbterjedésének lehetősége. Gyulladásos esetben a hasüreget draináljuk a biztonságosabb megfigyelés miatt.

Méhenkívüli terhességnél amennyiben ultrahanggal nagy mennyiségű vér miatt laparoskopppal nem megoldható a műtét, salpingectomiát végzünk az ép ovarium megkímélésével.

Amennyiben az ellenőrzés során további kóros elváltozást, vérzést nem látunk a hasfalat rétegesen egyesítjük, a hasfal rétegei közé szükség esetén draint is helyezünk.

A műtét lehetséges szövődményei közé tartozik a belső hasúri szervek, pl. belek vagy a húgyhólyag, az ureter sérülése, utóvérzés, hasúri fertőzés, a hasseb varratainak elégtelensége, fertőződése.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott - tanusítom, hogy engem kezelőorvosom a mai napon kellő mértékben felvilágosított az alábbiakról:

1./ A betegségről, mely kórisme szerint (magyarul, esetleg latinul):

2./ A javasolt gyógymódról, mely (magyarul):

annak kockázatairól:

A helyette alkalmazható gyógymódról, mint:

valamint azok ismert kockázatairól és következményeiről, ismertette az ajánlott és más szóba jövő kezelési eljárás előnyeit, illetve hátrányait.

3./ A javasolt gyógy mód kockázatairól, lehetséges szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon dönthessek arról, milyen elzelést szeretnék. Tájékoztattak arról, hogy a kezelőorvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni. Tudomásul veszem, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak az alábbi előre nem árható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják (a beteg aláírása előtt az orvos tölti ki):

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelésekből bármelyikének, vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni. Ezért a döntéseket kezelőorvosaimra bízom. (Ezt a nyilatkozatot - elfogadása esetén - kézírásával megismételten leírva, majd aláírva az okirat végén kérjük erősítse meg. E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lemondása érvénytelen.)

4./ Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

a./ Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről teljeskörűen tájékoztassák:

b./ Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségemről az általam megjelölt következő korlátozással tájékoztassák:

c./ Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se tájékoztassák:

.....
A kezelőorvos aláírása

.....
A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása