

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT **TERVEZETT CSÁSZÁRMETSZÉS BEAVATKOZÁSHOZ**

1. Személyes adatok:

- 1.1 Beteg¹ neve:
- 1.2 TAJ száma:
- 1.3 Diagnózis:
- 1.4 Van-e gyógyszerérzékenysége?
Válasz:
- 1.5 Szed-e véralvadásgátlót?
Válasz:
- 1.6 Tud-e vérzékenységről?
Válasz:

2. A tájékoztatás tartalma:

- 2.1 **Beavatkozás célja, elvégzését indokló tényezők:** x hetes terhesség XY javallat/ előzetesen méhen végzett műtét, kedvezőtlen szülészeti lelet/ medencevégű fekvés, kedvezőtlen szülészeti lelet/ méhszájat fedő méhlepény/ ikerterhesség
- 2.2 **Beavatkozás leírása:** A császármetszést gerincközei érzéstelenítésben (spinális érzéstelenítés) vagy igen ritkán altatásban végezzük. Az érzéstelenítésről az altatóorvos külön fogja Önt felvilágosítani, illetve erről külön betegtájékoztatót kaphat. Amennyiben tervezett (elektív) császármetszésre vár, úgy orvosa a műtét előtt elküldi Önt az altatóorvoshoz műtét előtti konzílium céljából. Sürgős műtét esetén a műtétet közvetlenül megelőzően nyílik lehetősége találkozni altatóorvosával, és tőle megfelelő tájékoztatást kap az érzéstelenítés részleteit illetően. A műtétet megelőzően – a gerincközei érzéstelenítés bevezetése után – a húgyhólyagjába katétert helyezünk fel. A műtét során a hasfalat közvetlenül a szeméremdomb felett, általában vízszintes – bizonyos esetekben hosszanti – metszéssel nyitjuk meg. Ezután a hasfal és a méh között elhelyezkedő húgyhólyagot óvatosan félretolva megnyitjuk a méh falát és kiemeljük a magzatot. A méhlepény leválasztása és eltávolítása után összevarrjuk a méh falát, majd a hasfalat zárjuk. Szükség esetén vékony műanyagcsövet helyezünk be a hasfal rétegei közé, hogy rajta keresztül a hasban vagy a hasfal rétegei között keletkező váladékot vagy vért el tudjuk vezetni. A műtét befejezésekként varratokkal zárjuk a hasfal bőrét. Műtét során szükség lehet a méhszáj feltágítására is (pl., ha még nem jelentkeztek fájások, és a méhszáj még zárva van), hogy a méhben képződő gyermekágyi váladék akadálytalanul kiürülhessen.
Ritkán előfordulhat, hogy a műtét során nem várt szövödményt észlelünk (pl. méhfalba nőtt, eltávolíthatatlan méhlepényt vagy a méhizomzat összehúzódási képtelenségét, és emiatt csillapíthatatlan vérzés alakul ki), aminek következtében a műtét menetét meg kell változtatni, azt ki kell terjesztetni, esetleg szükség lehet a belső csípőverőerek lekötésére, vagy a méh eltávolítására is. E nehézségek megoldásáról a műtét közben, többnyire azonnal kell dönteni. Ha a műtét gerincközei érzéstelenítésben történik, a felmerülő problémákról és azok megoldásáról Önnel a műtét alatt is tudunk konzultálni, altatás esetén azonban egy sürgős döntés meghozatalában értelemszerűen Önnel nem tudunk egyeztetni.
- 2.3 **Beavatkozás lehetséges szövödményei a tudomány jelen állása szerint:** Leggyakrabban előforduló szövödményei a tudomány mai állása szerint a következők lehetnek: sérülés, vérzés, láz, gyulladás.

A műtét lehetséges szövödményei

A császármetszés alatt és után a legnagyobb gondosság ellenére is felléphetnek szövödmények, melyek többnyire azonnal észlelhetőek és elláthatóak. Ezen szövödmények általában ritkán, a terhesek igen kis hányadánál lépnek fel. Megemlítendő a következők:

A műtét közben előforduló szövödmények

¹ Beteg: az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § a) pontja szerint az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy.

- A méhhez szomszédos szervek sérüléseinek (pl. erek, idegek, húgyhólyag, húgyvezeték); nagyobb a kockázata a korábban műtéten átesetteknél, összenövésük fennállása esetén, illetve a szervek nem várt, nem megszokott anatómiai elhelyezkedésénél. E szövődmények gyakorisága 1 %.
- Ritkán, a méh megnyitáskor a magzat bőrét felületesen megsértheti a vágóeszköz. Gyakorisága 1/1000 eset. A seb többnyire magától, heg nélkül meggyógyul. Rendkívül ritkán kell a sebet varrattal kezelni.
- Igen ritkán, de jelentkezhetnek erős, csillapíthatatlan vérzések (gyakoriság 1-2%), melyek vérátömlesztést tehetnek szükségessé. Életveszélyes vérzés esetén a csípőverőerek lekötése, vagy a méh eltávolítása válhat szükségessé (gyakorisága 1-2/1000 eset).
- A műtét közben a műtőasztalon fekvéstől keletkező nyomás miatt nagyon ritkán (1/10000 eset) károsodhatnak az idegek, a bőr vagy az izmok. Ezek az elváltozások néhány hét alatt rendszerint nyom nélkül meggyógyulnak, és ritkán okoznak maradandó károsodást (pl. érzészavart, heget).

A műtét után előforduló szövődmények

- A műtési seb területén bevérzés jöhet létre, mely az esetek egy részében a seb ismételt feltárását, a vérömleny kiürítését teheti szükségessé. Gyakorisága 1%.
- A húgyhólyag működésének átmeneti zavara gyakori állapot, ami általában kezelés nélkül elmúlik. Egyes esetekben ideiglenesen húgyhólyag katétert helyezünk fel, ami a problémát rövid időn belül biztonságosan megoldja.
- Rendkívül ritkán alakulhat ki bélelzáródás, a bélmozgás átmeneti zavara vagy bélösszenövés, ami akár évekkel később is jelentkezhet. Ilyenkor a has újbóli megnyitása válhat szükségessé. Gyakorisága 1/5000 eset.
- Egy esetleges fertőzést (pl. a méh, a húgyutak, a tüdő- vagy a hashártya gyulladását) (gyakoriság 1-2%) antibiotikumokkal lehet, - rendszerint sikeresen - gyógyítani.
- Súlyos gyulladásos folyamat esetén nagyon ritkán újabb műtetre lehet szükség, mely adott esetben a méh és/vagy a petefészkek kényszerű eltávolítását is jelentheti (gyakorisága 1/1000 eset).
- A műtési seb fertőződése sebgyógyulási zavarokhoz, vastag heg képződéséhez vagy hegészétváláshoz vezethet (gyakorisága 1%), ami újabb műtétet tehet szükségessé.
- Kivételes esetekben véralvadék képződhet, mely a vérrrel tovasodróda érelzáródást okozhat (pl. a tüdőben [tüdőembólia]). Gyakorisága 0,2%. Az embólia életveszélyes lehet, és az elégtelen vérátáramlás folytán szervek károsodhatnak. Ez a szövődmény hosszan tartó ágyban fekvés során gyakrabban fordul elő. Kockázati tényezők esetén a véralvadást gátló készítményekkel törekszünk a szövődmény kivédésére, de kiemelkedő jelentőségű a műtétet követő minél korábbi mobilizálás is.
- Felvilágosítást kaptam, hogy a császármetszés kapcsán végzett sterilisatio esetén ritka esetben előfordulhat a kürt recanalizációja, így a fogamzóképeség a leggondosabb műtét technika esetén is visszatérhet.

2.4 Beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei: A császármetszés elvégzését az Önre és magzatára vonatkozó előnyök és hátrányok, következmények és a lehetséges szövődmények körültekintő mérlegelése előzi meg. A műtét elvégzésének számos javallata lehetséges.

A beavatkozás elmaradása a magzat és/vagy az Ön egészségkárosodásával járhat.

2.5 Beavatkozás várható eredménye, időtartama és megítélése: Várható időtartam: 20perc-2 óra
Általánosságban igaz, hogy minden olyan esetben indokolt lehet a műtét, ha Ön vagy magzata egészségi állapota szempontjából a műtét elvégzése előnyösebb, mint a hüvelyi szülés. Az Ön műtétének *pontos* javallatát kezelőorvosa fogja részletesen ismertetni.

2.6 Alternatív beavatkozási lehetőségek: Császármetszést a műtét idejének megválasztása alapján két, egymástól különböző helyzetben végezhetünk. Tervezett (ún. elektív) császármetszésről akkor beszélünk, ha előre ismert okok miatt felállított javallat alapján a szülés mindenféleképpen császármetszés útján történő befejezése indokolt, így ezen esetekben a műtét időpontját előre kijelölve, lehetőleg még a szülés spontán megindulása előtt, a napi műtési programba illesztve tervezetten végezzük el a beavatkozást.

Sürgős császármetszésről beszélünk abban az esetben, ha a műtét végzésének javallatát megindult szülés esetén, már a vajúdás során állítjuk fel, vagy ha a terhesség során annak azonnali befejezését szükségessé tevő kórállapot (pl. vérzés, magzati veszélyállapot) jelentkezik.

2.7 A beavatkozás előtt javasolt teendők, ezek eredménye: Elektív műtét esetén a műtétet megelőző este még egy könnyű vacsora fogyasztható, ezt követően éjfél után azonban sem szilárd táplálék, sem folyadék fogyasztása nem megengedett. A műtét napján kora reggel beöntést alkalmazunk, valamint a szeméremdomb szőrzetét a szükséges mértékben leborotváltjuk. A gerincközeli érzéstelenítéshez

szükséges infúzió bekötésére a műtét előtti utolsó fél órában kerül sor. Sürgős császármetszés esetén beöntést többnyire nem alkalmazunk, ezen esetekben a szeméremszőrzet leborotvására és infúzió bekötésére kerül sor. A gyomorsav lekötése céljából elektív műtétek esetén már a műtét előtti este gyógyszert adunk, míg sürgős császármetszés esetén csak a műtét kezdete előtt használunk szájon át alkalmazható savkötő oldatot. A műtét során a fertőzéses szövődmények gyakoriságának csökkentése érdekében antibiotikum profilaxist alkalmazunk. Ritka szövődménye lehet addig nem ismert allergiás reakciók előfordulása (gyakorisága 1/1000000 eset) és az adott antibiotikum ritka mellékhatásai.

2.8 A beavatkozás utáni időszak fontosabb teendői (amire figyelni kell a betegnek!): A beavatkozást követően 6 óráig ágynyugalom szükséges, majd ezt követően fontos a mihamarabbi mobilizáció, a spontán vizelet ürítés, illetve a széklet rendezés. Hazabocsátás általában a szülés után 48-72 órával történik, eseménymentes császármetszés, gyermekágyas időszak esetén. A beavatkozást követő hat hétig nem javasolt házasság életélése, illetve ülővízben való fürdés, tampon használat. Varratszedésre a megbeszélte időpontban jelentkezzen kezelőorvosánál. Bizonyos esetekben kezelőorvosa javasolhat különböző kiegészítő gyógyszeres terápiákat (vérhígító, antibiotikum, méhösszehúzó). A szülés után 6 héttel van szükség kontrollvizsgálatra.

2.9 A beteg által feltett kérdések és orvosi válaszok:

1. Kérdés:

Válasz:

2. Kérdés:

Válasz:

3. Kérdés:

Válasz:

(További kérdések és válaszok esetén pótlap használata szükséges.)

Amennyiben a beteg kérdést nem tett fel az üresen hagyott „válasz/kérdés” területet át kell húzni!

NYILATKOZAT A TERVEZETT CSÁSZÁRMETSZÉS VIZSGÁLATÁRÓL/BEAVATKOZÁSRÓL

3. A beleegyező nyilatkozat tartalma:

- 3.1** Kijelentem, hogy kellően megfontolt, befolyástól mentes, önálló döntésem alapján, a lehetséges alternatív gyógymódok és esetlegesen felmerülő szövődmények/kockázatok ismeretében elfogadom a fentiekben megjelölt javasolt beavatkozást, az előrelátható orvosi intézkedésekkel és kezelésmódokkal egyetértek.
- 3.2** Felkérem és felhatalmazom a fenti beavatkozást végző orvost arra, hogy a beavatkozás során olyan előre nem látható beavatkozást is elvégezzen, mely orvosilag indokolt, az egészség megóvására irányul, és késedelme életveszélyes állapotot eredményez, illetve tartós egészségkárosodáshoz vezethet.
- 3.3** Tájékoztattak arról, hogy a kórházi kezelés (kivizsgálás, gyógyszeres kezelés, műtét, egyéb fent részletezett kezelés) elutasítása, a gyógykezelés megszakítása, illetve annak meghatározott vagy meghatározatlan idejű halasztása kockázattal jár.
- 3.4** Tudomásul veszem, hogy a felajánlott orvosi ellátást elutasíthatom, beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Ez esetben a kezelésem során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a javaslatát, kezelését nem fogadtam el, felelősség nem terheli.
- 3.5** Tudomásul veszem, hogy beleegyezésem alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.
- 3.6** Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az orvosi beavatkozások eredménye a legnagyobb körütekintés mellett sem garantálható előre és a szakszerű kezelés ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények, melyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.
- 3.7** Beleegyezem abba, hogy a beavatkozás során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat szövettani vizsgálatot követően a laboratóriumban megőrizték.
- 3.8** Hozzájárulok ahhoz, hogy a beavatkozás menetéről, valamint az anatómiai elváltozásokról fénykép- vagy videofelvétel készüljön, azzal a kikötéssel, hogy a felvételen személyem nem válik felismerhetővé, az

kizárólag az érintett területről történik. Abban az esetben, ha az elváltozás jellege olyan, hogy annak dokumentációja során személyem felismerhetővé válik, annak felhasználásához külön engedély szükséges.

- 3.9 Tudomásomra hozták, hogy a vérkészítmények adásának engedélyezése/nem engedélyezése, valamint a műtéti érzéstelenítésre vonatkozó beleegyező nyilatkozat, külön dokumentumon tehető meg.
- 3.10 Kijelentem, hogy a javasolt gyógymódról, annak kockázatairól, lehetséges leggyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő válaszokat kaptam, azzal összefüggésben további kérdésem nincs.
- 3.11 Kijelentem továbbá, hogy fenti nyilatkozataim akaratommal mindenben megegyeznek, kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek a tervezett kezelés elfogadásáról és ezt aláírásommal is megerősítem.
- 3.12 Megértem és tudomásul veszem azt is, hogy kivizsgálásom és kezelése során tanulóápolók, orvostanhallgatók, szakorvosjelöltek esetleges jelenléte és közreműködése a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója.

Ezen nyilatkozat aláírásával nyilatkozom, hogy

☐ beleegyezem, kérem ☐ nem egyezem bele, nem kérem (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

a megnevezett beavatkozás elvégzését.

Tájékoztatott arról, hogy az ellátásom során keletkezett egészségügyi adataim feltöltésre kerülnek az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe (EESZT), amihez rajtam kívül az ellátásomat végző egészségügyi szolgáltatók is hozzáférnek. Tájékoztatott továbbá, hogy a betegellátás ideje alatt az egészségügyi adataimhoz eleve korlátozott a hozzáférés, alaphelyzetben csak a kezelőorvosom vagy a kezelésben résztvevő betegellátó személyek férhetnek hozzá. Jogosult vagyok rendelkezni az EESZT által kezelt egészségügyi adataimmal, valamint engedélyezni és korlátozni tudom a hozzáférési jogosultságát az egyes egészségügyi szolgáltatóknak, orvosoknak. Az egészségügyi adataimmal való rendelkezéseimet megtehetem az EESZT lakossági portálján (www.eeszt.gov.hu) vagy személyesen ügyintézés keretében bármely Kormányablaknál.

Jelen nyilatkozatom alapján a személyes adatok jogosultja ezennel visszavonásig hozzájárulok ahhoz, hogy az Adatkezelő Adatvédelmi Szabályzatában

https://www.uzsoki.hu/sites/default/files/users/user70/Mu_SzE_0001_Adatvedelmi_szabalyzat.pdf

meghatározott feltételek alapján, az abban foglalt Adatkezelők a megadott személyes adataimat és az ellátásomhoz közvetlenül szükséges egészségügyi adataimat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adataimat az Adatkezelő révén nyújtott szolgáltatásokkal kapcsolatos feladataik ellátásához szükséges mértékben kezeljék, az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges esetben továbbítsák.

Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatomban foglalt hozzájárulásom alapján történő adatkezelésre az Adatvédelmi Szabályzat, illetve a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok, így különösen az EU 2016/679 sz. Általános adatvédelmi rendelet (GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló törvény, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a gyógykezelés céljából történő adatkezeléssel kapcsolatban az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezései vonatkoznak.

Keltezés helye, ideje: Budapest, Budapesti Uzsoki Utcai Kórház,.....év.....hó.....nap.

**tájékoztató orvos neve
nyomtatott betűkkel**

**a beteg vagy törvényes képviselőjének neve
nyomtatott betűkkel**

**tájékoztató orvos aláírása,
orvosi pecsétje**

a beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

A klinikai állapot megítélése szerint, jogállása²:

(Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

- ☐ cselekvőképese beteg, de valamely okból kifolyólag fizikálisan képtelen az aláírásra
- ☐ korlátozottan cselekvőképese beteg
- ☐ cselekvőképtelen beteg
- ☐ törvényes képviselő
- ☐ nyilatkozattételre jogosult személy³

**kezelőorvos neve nyomtatott
betűkkel**

tanú neve

tanú neve

² Jogszabály szerint szellemi szintjének megfelelően a cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképese személyt is tájékoztatni kell egészségügyi állapotáról.

³ Nyilatkozattételre jogosult személyek azok a közeli hozzátartozók, akik nem törvényes képviselők (nem gondnokok, szülők vagy gyámok), azonban a cselekvőképtelen beteg helyett jogosultak nyilatkozatot tenni.

**kezelőorvos aláírása
orvosi pecsétje**

tanú lakcíme

tanú lakcíme