



Karolina Kórház – Rendelőintézet
Szülészeti-Nőgyógyászati Összevont Osztály
Osztályvezető Főorvos: Dr. Balogh Elek
9200 Mosonmagyaróvár,
Régi Várház tér 2-4.
Telefon: 06 96/574 -650 Fax: 06 96/574-793
Email: baloghe@mail.karolinakorhaz.hu

18. BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A MÉHNYAK HÜVELYI RÉSZÉNEK TELJES ELTÁVOLÍTÁSA (COLLUM AMPUTÁCIÓ)

„Tájékoztatjuk Önt, hogy ahhoz, hogy az Önnél tervezett beavatkozást elvégezhessek írásos beleegyezése szükséges. Ez a tájékoztató azért készült, hogy segítse Önt annak megértésében, hogy a műtétnek mi a javallati köre, technikai kivitele, mik a következményei. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz.

A beavatkozás célja, előnyei:

Amennyiben a nőgyógyászati szűrővizsgálatok, mint rákszűrés (cytológiai) és/vagy méhszáj tükrözés (kolposzkópia) során észlelt, kiterjedt, kóros leletek igazolódnak, vagy a korábban végzett, méhszájból történt kúpkimetszés, esetlegesen ismételt kúpkimetszés, szövettanilag igazoltan nem az ép szövetben történt, szükség van a méhszáj hüvelyi részének teljes eltávolítására, mely szintén pontos szövettani diagnózist ad az eltávolított méhnyak részről, egyértelműen tisztázza, hogy a kiterjesztett eltávolítás az ép szövetben történt-e. Amennyiben a folyamat előrehaladott, további beavatkozásra és műtetre van szükség. A műtétet akár terhesség alatt is elvégezhetjük, természetesen ilyenkor méhkaparás és gumicső (drain) behelyezés nem történik. Terhesség mellett általában a beavatkozással együtt méhszájzáró műtétet is végzünk.

Hogyan történik a műtét? A beavatkozás hüvelyi úton történik és a méhnyak hüvelyi részének teljes eltávolításával jár, amelyet szövettani feldolgozásra küldünk. A műtétet általában szikével végezzük. A műtét kapcsán méhkaparást is végzünk. Műtét végén esetenként a nyakcsatornába gumicsövet, (drain) helyezünk.

A műtét lehetséges szövődményei:

Vérzés, fertőzés, a méh átfúródása, a sebgyógyulás zavara, vérrögösödés (trombózis, embólia) fordulhatnak elő. A szövődmények előfordulása ritka. A méh sérülése esetén amennyiben szondával történik, panaszmentesség esetén megfigyelés szükséges. A műtét után 1-2 hétig bővebb hüvelyi folyás állhat fenn. Utóvérzés ezen műtéti típus után többször fordul elő, mint más műtétek után.

Alternatív kezelési módok

A műtétes beavatkozásnak nincs alternatívája, mert a szövettani vizsgálatot – amennyiben szükség van rá – nem helyettesíti más eljárás.

A műtét elmaradásából adódó hátrányok

Nem tisztázódik a folyamat, és ha daganatos elváltozás fennáll, akkor súlyosbodó vagy gyógyíthatatlan állapot alakulhat ki.”

A kapott írásbeli és szóbeli tájékoztatást megértettem. További kérdésem nincs. További tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

.....

beteg (törvényes képviselő) aláírása

.....

1.tanú

.....

2.tanú