



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

1. BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A TERHESSÉG MEGSZAKÍTÁSRÓL

A műtét lényege

„A terhesség megszakítás a nem kívánt terhességek megszüntetése, mely az érvényes szabályozás szerint a terhesség 12 hetes koráig, kiskorú páciens esetében a terhesség 18 hetes koráig, előzetes CSVSZ (Családvédelmi Szolgálat) által kiadott engedély birtokában vagy egészségügyi indok alapján végezhető. Magyarországon törvény szabályozza ennek lehetőségét.

Hogyan történik a műtét?

A törvény szerint egészséges élő terhesség csak meghatározott feltételek esetén szakítható meg, aminek megítélésére a Családvédelmi Szolgálat (CsVSz) hívatott. Az engedély birtokában előjegyzési időpontot kell kérni a kórház nőgyógyászati osztályán. A műtét előtt műtétes kivizsgálásra van szükség és ezt követően általános érzéstelenítésben történik a műtét elvégzése. Fontos, hogy a műtétet megelőző 6 órán belül sem ételt, sem folyadékot nem fogyaszthat a műtetre kerülő személy, mert ellenkező esetben az altatás során a gyomortartalom a tüdőbe kerülhet és ennek következtében a műtétnek akár halálos kimenetele is lehet. A nem szült páciensek esetében intézeti felvételt követően méhszáj előtágításra van szükség. A méhszáj előtágítás laminaria pálca méhszájba helyezését jelenti, amely a műtét elvégzésének időpontjáig ott marad és a méhszájat lassan, ezáltal kíméletesen kitágítva lehetővé teszi a műtét elvégzését. A műtétet vácuum aspirációs kíméletes technikával végezzük. A műtét végeztével curette kanállal áttapintjuk az uterus (méh) üregét.

A műtét kockázatai és szövődményei:

A terhesség megszakítás műtétjének végzésekor a leg gondosabb eljárást követve is előfordulhatnak a beteg egészségét, életét veszélyeztető szövődmények. Közülük sérülésszerű jellegű a műtét során a méhfal átszakadása, súlyosabb esetben a méhfal átszakadása után a

hasúri szervek, főleg belek sérülése. Ezen szövődmények sebészeti ellátása is szükséges lehet, sokszor megfigyelés elégséges. Hastükrözéssel ellenőrizhető a sérülés mértéke. A műtét során előfordulhat olyan komplikáció, amely miatt a méhet hasi műtéttel kénytelenek vagyunk eltávolítani a beteg egészségének, életének megmentése céljából. A műtétet követően előfordulhat erősebb vérzés, mely esetleg vértranszfúziót (vérátömlesztést) tehet szükségessé. Ugyancsak a műtétet követően keletkezhet gyulladás, esetleg vérmérgezés, amelyek antibiotikum adást teszik szükségessé, súlyos esetben vese dialízisre is szükség lehet. A leggondosabban végzett műtét során is visszamaradhatnak magzat-, illetve peterészek, amelyek esetleg egy ismételt műtéti beavatkozást vonnak maguk után. A műtét után – rendkívül ritkán – kialakulhat meddőség.

Alternatív kezelési módok

A terhesség bekövetkezte előtt a fogamzásgátló módszerek alkalmazhatók. Fogamzás után át kell gondolni, hogy nincs-e mód a terhesség megtartására. A terhesség megszakítására gyógyszeres vagy egyéb mód jelenleg nem alkalmazható.

A műtét elmaradásából adódó hátrányok

A terhesség megtartása, ha az újszülött fogadására a szülők nincsenek felkészülve, számos ismert társadalmi, gazdasági, valamint biológiai és pszichés problémát, hátrányt okozhat.”

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

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása

.....
1.tanú

.....
2.tanú

Forrás: www.florhospit.hu