

**A ROSSZINDULATÚ MÉHTEST DAGANAT MŰTÉTI KEZELÉSE****A SZÓBELI FELVILÁGOSÍTÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEG TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT****Beteg neve:** \_\_\_\_\_**Orvos neve:** \_\_\_\_\_**Születési dátum:** \_\_\_\_\_**TAJ:** \_\_\_\_\_

A méhtest rosszindulatú daganatának diagnózisa általában egészségügyi méhkaparás (abrázió) kapcsán kerül megállapításra.

Ilyen esetben a gyógyulás érdekében méhet hasi úton mindkét oldali petevezetékkel és petefészkekkel együtt távolítjuk el. Eltávolításra kerül továbbá a kismedencei, valamint egyes esetekben a paraaortikus (hasi nagyverőér körüli) nyirokcsomólánc is.

Amennyiben a daganat a méhnyakra is ráterjed, a méhnyak melletti kötőszövetet (parametriumot) is eltávolítjuk.

Kis kiterjedésű, jól differenciált sejtekből álló daganat esetén nincs szükség a nyirokcsomók kiterjesztett eltávolítására, ilyenkor csak mintát veszünk a környező nyirokcsomókból.

**A beavatkozás technikája:**

Műtét előtt a hasfal, a szeméremdomb és a szeméremtest szőrzetét leborotváljuk, hashajtás, illetve beöntés után nyugtató tablettát kap.

A műtét légcsővön keresztül végzett altatásban történik. Műtőasztalon, már alvó állapotban a hasfalat és a szeméremtestet, illetve a hüvelyt fertőtlenítő oldattal csírátlanítjuk, a húgyhólyagba állandó katétert vezetünk.

A köldök fölé is meghosszabbított középvonali, hosszanti metszésből hatolunk a hasüregbe. A műtét során a daganat kiterjedésétől függően eltávolítjuk a méhet, a petevezetékeket és petefészkeket, a kismedencei, és szükség esetén a hasi nagyverőér (aorta) körüli nyirokcsomó-láncolatot is. Amennyiben a daganat a méhnyakat is beszűrte, a méhnyak körüli kötőszövetet, a parametriumot is eltávolítjuk. Ebben az esetben a húgyvezetékeket is ki kell preparálni kötőszövetes környezetükből.

A műtési területen felgyülemelő sebváladék, valamint a nyirok elvezetése céljából egy vagy több műanyag csövet (drént) vezetünk ki a hasfalon, illetve a hüvelyen keresztül. A csöveket akkor távolítjuk el, ha a távozó váladék mennyisége minimálisra csökken.

**A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtési szövődmények:**

A szövődmények gyakoriságát emelhetik az egyéb betegségek, gyógyszereszedés, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, az előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát.

Műtét alatti szövődmények: a fertőtlenítőszerrel vagy az altatószerekkel szembeni túlérzékenységi reakció. Sérülhet a húgyhólyag, a húgyvezeték, a bél. Ezen kívül előre nem látható vérzések léphetnek fel a kismedence igen bő érellátású területeiről.

Ezek ellátása (amennyiben jól látható módon történik és a műtét során azonnal felismerésre kerül) a műtét során biztosított. Nagyobb vérvesztés esetén vérátömlesztés (tanszfúzió) is szükségessé válhat.

Műtét után korai időszakban jelentkező szövődmények: utóvérzés, bélműködési zavarok, húgyúti fertőzés, vesepangás, hashártyagyulladás, izzadmány vagy vérömleny keletkezése, hasfali seb gyógyulási zavara, sebgennyedés, sebszétválás, a bőrérzés zavarai, az alsó végtagok mozgásának nehezítettsége. Ezek a szövődmények ritkán fordulnak elő, ellátásuk gyógyszeres, vagy újabb műtėti kezeléssel megoldható.

A tartósabb ágyhoz kötöttség miatt tüdőgyulladás, az alkalmazott véralvadásgátló kezelés ellenére ritkán trombózis (vérrögösödés) és embólia (keringés elakadás) is előfordulhat.

Műtét utáni késői időszakban jelentkező szövődmények: a veseműködés zavara, hasfali sérv, hasúri összenövések miatti krónikus fájdalom, esetleg bélelzáródás, sipolyképződés a vizeletvezető rendszer és a hasüreg, vagy a hüvelycsonk között. Ugyanilyen sipoly keletkezhet a bél és a hasfal, vagy a hüvelycsonk között. Ezek igen ritkán előforduló szövődmények

### **Műtét utáni történések**

A műtét után a páciens az őrző kórterembe kerül. Inni csak teljesen éber állapotban, enni csak a bélműködés megindulása után kap. A műtét után a belek renyhébben működnek, ritkán el is záródhatnak, ha ezt gyógyszerrel nem sikerül megoldani, újabb műtétre is sor kerülhet. A hólyag katéterét minimum 24 óráig hagyjuk fenn, a folyadékot állandó vénás kanülön keresztül pótoljuk. Műtét után hányinger, hányás, hasi fájdalom, hőemelkedés, láz léphet fel. Amennyiben állapota engedi a műtétet követő napon visszatérhet saját kórtermébe. Panaszmentesség esetén 5-7 nap múlva bocsátjuk otthonába.

### **A beavatkozás következményei:**

A jövőben menstruáció nem fog jelentkezni, terhesség nem fordulhat elő.

A nyirokcsomók és nyirok utak eltávolítása miatt az alsó végtagokon lábduzzanat (ödéma) jelenhet meg. A felszaporodott nyirokfolyadék a hasüregben vagy a hasfalban nyiroktömlőt képezhet. Vizeletürítési panaszok léphetnek fel.

Egyoldali petefészek eltávolítás hormonális kiesést nem okoz. Mindkét oldali petefészek eltávolítás hormonkiesési tüneteket okozhat, melyek azonban hormonpótló gyógyszerek adásával kezelhetőek.

### **Teendők a beavatkozás után**

A hólyag katétert a műtét után néhány nappal, a varratokat általában 7 nap után távolítjuk el. Hat hétig kímélő életmód, a nemi élet és az ülőfürdő tilalma javasolt. A műtét során eltávolított szöveteket kórszövettani vizsgálatra küldjük. A további kezelés a szövettani lelettől függ. Az eredményért két hét múlva kérjük vissza, azt kezelőorvosával is beszélje meg. Kontroll vizsgálat 6 hét múlva, panasz esetén azonnal javasolt.

### **A műtét elmaradásának következményei**

A pontos diagnózis hiányában elmarad a megfelelő kezelés. A daganat keletkezésének a helyén a betegség tovább terjedhet, kifehélyesedhet, befertőződhet. A daganat további növekedése során távoli áttétek képződése várható.

### **A fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:**

---

---

---

---

---

### **A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:**

Dr. \_\_\_\_\_

## **KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

A ROSSZINDULATÚ MÉHTEST DAGANAT MŰTÉTI KEZELÉSE című tájékoztatót elolvastam, az orvos szóbeli tájékoztatását megértettem, az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és kérem annak elvégzését.

Budapest, \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hó, \_\_\_\_\_ nap, \_\_\_\_\_ óra, \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
felvilágosítást végző orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
beteg/törvényes képviselő aláírása

Továbbá **beleegyezem,**

\* hogy a beavatkozással (műtéttel) összefüggésben bármely diagnosztikus céllal eltávolított sejtemet, sejtalkotórészemet, szövetemet, szervemet a vizsgálat után a Semmelweis Egyetem megőrizze, és azok felhasználásával olyan tudományos igényű feldolgozást, orvostudományi kutatást végezzen, amely a kórisme és a gyógykezelés hatékonyságát segíti, továbbá összhangban áll a hatályos jogi szabályozással.

igen                      nem                      \_\_\_\_\_

\* hogy a műtét során video és/vagy fénykép felvétel készüljön, azt a műtét után a Semmelweis Egyetem megőrizze, és a hatályos jogi szabályozással összhangban az egyetemi oktatás (orvos- és szakorvosképzés) keretében, valamint tudományos igényű feldolgozás során (közlemény, szakkönyv, tankönyv) képi dokumentáció céljából azokat felhasználja.

igen                      nem                      \_\_\_\_\_

## **ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT\***

A kezelőorvos részletes felvilágosítása ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Az ellátás visszautasítása miatt bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli, és kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült költségek megtérítésére.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, aminek elmaradása a saját, vagy a magzata életét veszélyezteti, vagy aránytalanul súlyos terhet, ill. maradandó károsodást okozhat, az elutasító nyilatkozatot két tanúnak az aláírásával is hitelesíteni kell).

Budapest, \_\_\_\_\_ év, \_\_\_\_\_ hó, \_\_\_\_\_ nap, \_\_\_\_\_ óra, \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
felvilágosítást végző orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
beteg/törvényes képviselő aláírása

\_\_\_\_\_  
1. sz. tanú aláírása

\_\_\_\_\_  
2. sz. tanú aláírása

**\* Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. Törvény 17. § (2):**

**„A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások - ideértve a 24. hetet betöltött magzatot is - egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti.”**

Ezen betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!