

**VULVEKTÓMIA
(A SZEMÉREMTEST RÉSZLEGES VAGY TELJES ELTÁVOLÍTÁSA)****A SZÓBELI FELVILÁGOSÍTÁST KIEGÉSZÍTŐ BETEG TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ
NYILATKOZAT****Beteg neve:** _____**Orvos neve:** _____**Születési dátum:** _____**TAJ:** _____**A beavatkozás célja:**

A szeméremtesten észlelhető jó- és rosszindulatú elváltozás ép szövetben történő eltávolítása, szövettani tisztázása, és ennek ismeretében a további szükséges kezelés megtervezése. A szeméremtest kiterjesztett eltávolítása indokolt a terület rosszindulatú daganatos megbetegedésének egyes formáiban. Rosszindulatú elváltozás esetén a műtétet általában ki kell egészíteni az egyik vagy mindkét oldali lágyéki nyirokcsomók eltávolításával, azok daganatos érintettségének vizsgálata és a daganatos nyirokcsomók eltávolítása céljából.

A beavatkozás technikája:

A műtét az altatórvos által kiválasztott, Önnel egyeztetett érzéstelenítésben történik. Műtéti előkészítés (szeméremszőrzet leborotválása, nyugtató adása) után műtőasztalon, az érzéstelenség beálltát követően a szeméremtestet fertőtlenítyük, a hólyagot csapolással kiürítjük. Kimetszésre kerülnek a nagyajkak, a kisajkak és a csikló is. Egyes esetekben a húgycső alsó szakaszának kimetszését is elvégezzük. Kisebb kiterjedésű elváltozások esetén a szeméremtest egy részének eltávolítása is elégséges lehet a gyógyuláshoz. A szövetek kimetszése és vérzéscessillapítás után a sebszéleket varratokkal egyesítjük, majd a hólyagba katétert helyezünk be. A lágyéki nyirokcsomókat általában külön metszésből távolítjuk el. Ezt a műtéti területet hosszabb időre drenáljuk (műanyag csövet helyezünk be) a felgyülemelő nyirokfolyadék elvezetése céljából. A kapott mintákat szövettani feldolgozásra küldjük.

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

A szövődmények gyakoriságát emelhetik az alapbetegségek, gyógyszerek szedése, élvezeti szerek fogyasztása, túlsúlyosság, előzményben szereplő műtétek és azok szövődményei. Ezekről feltétlenül tájékoztassa orvosát.

A fertőtlenítő- és altatószerekkel szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhet.

A műtét területén vérömleny keletkezhet, ami befertőződhet. A műtét után utóvérzés léphet fel, ami ismételt ellátást tesz szükségessé.

A műtéti területen gyulladás jelentkezhet, amit részben helyi, részben szisztémás kezeléssel lehet gyógyítani.

Az alkalmazott alvadásgátló kezelés ellenére ritkán előfordulhat trombózis (vérrög képződés) és embólia (keringésselakadás) is.

Húgyúti fertőzés esetén antibiotikum kezelés szükséges.

A nyirokcsomók és nyirokerek eltávolítása miatt zavart szenvedhet az alsó végtagok nyirokkeringése, láb duzzanat alakulhat ki, ami speciális torna segítségével kezelhető.

A húgycső részleges kimetszése esetén vizelettartási nehézség alakulhat ki.

Gyakori az elhúzódó sebgyógyulás, valamint a sebszétválás, ami feltisztítás után ismételt sebegyesítést tesz szükségessé.

Az esetek egy részében számítani lehet a szexuális élet zavaraira is.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Jelenleg nem ismert. Szövettanilag igazolt rák esetén sugárkezelés is lehet a műtét alternatívája válogatott esetekben.

Mi a teendő a beavatkozás után?

A hólyag katétert a műtét után néhány nappal, a varratokat –feszüléstől függően- általában 7 nap után távolítjuk el. Hat hétig kímélő életmód, a nemi élet és az ülőfürdő tilalma javasolt. A további kezelés a szövettani lelettől függ. Az eredményért két hét múlva – előzetes telefon egyeztetést követően - kérjük vissza, azt kezelőorvosával is beszélje meg. Kontroll vizsgálat 6 hét múlva javasolt.

A műtét elmaradásának következményei:

A pontos diagnózis akadályba ütközhet és a megfelelő kezelés elmaradhat. A kialakulás helyén a betegség tovább terjedhet, kifeléelyesedhet, befertőződhet. A daganat további növekedése, 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 VULVEKTÓMIA műtétjéről a 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!