



A DOKUMENTUM 4 OLDALBÓL ÁLL

Név: _____

Születési idő: _____ TAJ szám: _____

Osztály/részleg (felvételtől kitöltendő): _____

TÁJÉKOZTATÓ

A császármetszés olyan szülésbefejező műtéti beavatkozás, amikor a magzatot az anya hasfalán és a méhen ejtett sebészeti metszéssel keresztül segítjük a világra. A császármetszéses szülések aránya világszerte és így Magyarországon is (de területenként eltérő módon és mértékben) folyamatosan és jelentősen emelkedik.

Általánosságban elmondható, hogy császármetszés végzésére kerül sor minden esetben, ha az anya és/vagy a magzat egészsége, élete veszélybe kerülne, amennyiben a szülés természetes úton folytatódna. Legfontosabb, leggyakoribb megbetegedések, melyek az anya részéről nem teszik lehetővé a spontán szülést az azzal járó nagyobb megterhelést (pl. súlyos szív-érrendszeri megbetegedések, szembetegségek, medencecsont elváltozások, daganatok), általában már a fogantatás előtt is ismertek.

Ilyenkor a kockázatot mérlegelve az alapbetegséget gyógyító, gondozó orvos tesz javaslatot a császármetszés végzésére.

Napjainkban azonban a császármetszések többségére a magzat érdekében kerül sor. Ilyenkor a szülés megindulása után, a magzat részéről észlelhetők olyan jelek (pl.: lassuló magzati szívhangok, kóros magzati szívhang minták, magzatszurok ürítése a magzatvízbe), melyek a méhen belüli veszélyállapotra utalnak, s a szülés mielőbbi befejezését teszik szükségessé. Egyes esetekben a szülés elhúzódása, a méhizomzat kifáradása, a magzat nem megfelelő fekvése, beilleszkedése, vagy túl nagy volta miatt kerül sor császármetszésre.

Vannak olyan, az anya és/vagy a magzat életét veszélyeztető kórképek (pl.: előesett köldökzsinór, elől fekvő lepény, idő előtt levált lepény), amikor azonnali, sürgősségi császármetszésre van szükség.

Műtéti előkészítés: Szükség esetén még a műtőbe szállítás előtt a műtéti területen leborotváljuk a szeméremszőrzetet. Vénás infúziót kötünk be, antibiotikumot adunk a fertőzések megelőzésére, valamint kis mennyiségű savlekötőt is itatunk. A beavatkozásra a műtőben steril körülmények között kerül sor.

A műtét lefolyása: A műtét általában gerincközeli (spinális vagy epidurális) érzéstelenítésben, esetleg altatásban történik. Az altatás során nagyon ritkán súlyos szövődmények is (szívműködés lassulása, leállása, hányadékbelégzése) előfordulhatnak. A konkrét esetben tervezett eljárásról és lehetséges szövődményekről az altató orvostól kap tájékoztatást. A műtőbe szállítás után a műtéti területet fertőtlenítő folyadékkal lemossuk, majd jó tartalmú fertőtlenítővel kitöröljük a hüvelyt, és felhelyezzük a hólyagkatétert. Ezt követően egyszer használatos steril kendőket terítünk a hasra. A bemetszés általában a „bikini vonalban” történik (Pfannenstiel-metszés), a hasizmokat széthúzzuk, majd a méhen ejtett metszés után a magzat kiemelésre kerül. Kiemeléskor a szülő nő érezheti a hasfalra gyakorolt nyomást. Miután a lepény is eltávolításra került, ellátjuk a méhen és a hason ejtett metszések sebét. Időnként szükség lehet vékony műanyag cső (drén) behelyezésére a hasfalba, a sebváladék elvezetése céljából. A drén általában 24 órával a műtét után kerül eltávolításra. Igen ritkán (pl. korai koraszülés, fekvési rendellenesség) a hason és a méhen hosszanti metszést ejtünk. A műtét ideje általában 30-50 perc. Az újszülött első ellátását a jelenlévő gyermekorvos és újszülött osztályos ápoló végzi. A műtét után az őrző kórteremben általában 12 órán át megfigyeljük.

Gyakoribb a kellemetlen ébredés, azt követő köhögés, légcső irritáció. Ilyen jellegű szövődményekre regionális érzéstelenítés során nem kell számítani, viszont előfordulhat a műtét közben vérnyomásesés, a műtét után néhány napig tartó fejfájás.

(folytatás a következő oldalon!)



(folytatás az előző oldalról!)

Gyermekágyas részlegre helyezés: Ön és újszülöttje állapotától függően, ez idő alatt is lehetőség van a gyermek mellre helyezésére, a megfelelő idő eltelte után étel és ital fogyasztására, valamint fájdalomcsillapításra. 12 óra elteltével eltávolításra kerül a hólyagkatéter és gyermekágyas kórterembe költöztetik. A bélműködés biztosítása céljából a 2. napon végbélkúpot vagy hashajtó tablettát kap.

A kismamánál időnként - főleg szoptatáskor - enyhe alhasi görcsök jelentkezhetnek, a méhösszehúzódás kísérő tüneteként, melyek pár nap után megszűnnek. Kezdetben bővebb, majd folyamatosan csökkenő, általában 6 hétig fennálló gyermekágyi folyás jelentkezik.

Varratok eltávolítása 4.-5. napon. Panaszmentesség esetén a 3.-5. napon bocsátjuk otthonába. Az újszülötteket a gyermekorvos felügyeli és bocsátja haza.

A császármetszés lehetséges szövődményei, kockázatai:

Nagyfokú vérvesztés, ami főként lepénytapadási rendellenességek, méhsérülés, hosszanti császármetszés során fordulhat elő. Ilyenkor vérvesztés pótlására, transfúzióra van szükség, akár már műtét alatt is, mindezek ellenére és ritkán ugyan de előfordulhat olyan fokú vérzés, ami miatt méheltávolításra kényszerülünk. Fertőzés, láz, sebgennyesedés, melyek előfordulását növelheti, hogy a magzat méhből történő kiemelése során a hüvely felől baktériumok kerülhetnek a sebbe. Tályog kialakulása esetén annak megnyitásával gyógyul. Ezek a fertőzések antibiotikumok adására gyógyulnak. Nagyon ritkán azonban az anya életének megmentése érdekében a méh eltávolítására kényszerülünk.

A műtét során igen ritkán előfordulhat valamilyen hasi szerv sérülése (bél, húgyhólyag), melynek azonnali ellátására megfelelő szakembert (sebész, urológus) kérünk fel. Nagyon ritkán, de előfordul, hogy a császármetszés során a magzat is sérül.

Egyéb:

Tudnia kell, hogy szakszerű gyógymód, kezelés esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények kis valószínűséggel, betegségek természetéből fakadóan, amelyek kedvezőtlenül befolyásolhatják a várható gyógyulását.

A beavatkozáshoz adott beleegyző nyilatkozatát bármikor jogában áll visszavonni, azonban a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Tájékoztatjuk, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény alapján a beteget megillető önrendelkezési joga, illetve az ellátás visszautasítására való joga -kizárólag törvényben meghatározott módon és esetekben- korlátozható.

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, továbbá ha a beteg közvetlen életveszélyben van.

Kiskunhalas, 20_____

tájékoztatást végző orvos aláírása, pecsét

beteg vagy törvényes képviselő aláírása

(folytatás a következő oldalon!)



(folytatás az előző oldalról!)

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT CSÁSZÁRMETSZÉS (SZÜLÉSBEFEJEZŐ MŰTÉTI BEAVATKOZÁS)

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást elolvastam, megértettem és szóban is teljes körű tájékoztatást kaptam. Kellő idő állt rendelkezésemre, hogy a fentiek elfogadásáról szabadon dönthessek. A feltett kérdéseimre megfelelő, érthető választ kaptam. Nyilatkozatommal megerősítem, hogy a felajánlott beavatkozásba beleegyezem.

Ezek alapján a műtét kiterjesztésére is nyilatkozom.

Tájékoztatást kaptam arról is, hogy a beavatkozáshoz adott beleegyző nyilatkozatomat bármikor jogomban áll visszavonni, azonban a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Ezen nyilatkozatom belátási képességem teljes tudatában, szabad akaratomból tettem, elolvasás után mint, akaratommal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag saját kezemmel írtam alá.

Kiskunhalas, 20_____

orvos aláírása, pecsét

beteg vagy törvényes képviselő aláírása

MŰTÉT KITERJESZTÉSÉRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvosom tájékoztatott arról, hogy a rajtam, beleegyzésem alapján elvégzendő műtét során, esetlegesen előre nem látható műtéti beavatkozás kiterjesztése válhat szükségessé, amely elvégzésébe

- beleegyezem
- csak olyan műtéti kiterjesztésbe egyezem bele, amely nem jelenti valamely szervem, testrészem elvesztését vagy funkciójának teljes kiesését
- a műtéti kiterjesztésbe nem egyezem bele

(a beteg nyilatkozatának megfelelő rész aláhúzandó!)

Tisztában vagyok azzal, hogy a beavatkozás elmaradása esetén milyen következménnyel számolhatok. és azzal, hogy kezelőorvosomat nem terheli felelősség, a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért.

Kiskunhalas, 20_____

orvos aláírása, pecsét

beteg vagy törvényes képviselő aláírása

(folytatás a következő oldalon!)



(folytatás az előző oldalról!)

NYILATKOZAT A BEAVATKOZÁS ELUTASÍTÁSÁRA

A fenti tájékoztatást elolvastam, megértettem és a teljes körű írásbeli és szóbeli tájékoztatás alapján tudomást szereztem arról, hogy jogom van a beavatkozás elutasítására.

Tisztában vagyok azzal, hogy a beavatkozás elmaradása esetén milyen következménnyel számolhatok. és azzal, hogy kezelőorvosomat nem terheli felelősség, a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért.

Nyilatkozatommal megerősítem, hogy a felajánlott beavatkozásba nem egyezem bele.

Tájékoztatást kaptam arról is, hogy a beavatkozás visszavonására vonatkozó nyilatkozatomat bármikor, alaki kötöttség nélkül visszavonhatom.

Ezen nyilatkozatom belátási képességem teljes tudatában, szabad akaratomból tettem, elolvasás után mint, akaratommal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag saját kezemmel írtam alá.

Kiskunhalas, 20_____

orvos aláírása, pecsét

beteg vagy törvényes képviselő aláírása