

## MÉHNYAKZÁRÓ MŰTÉT (CERCLAGE) A TERHESSÉG ALATT

Beteg neve: \_\_\_\_\_ Születési dátum: \_\_\_\_\_

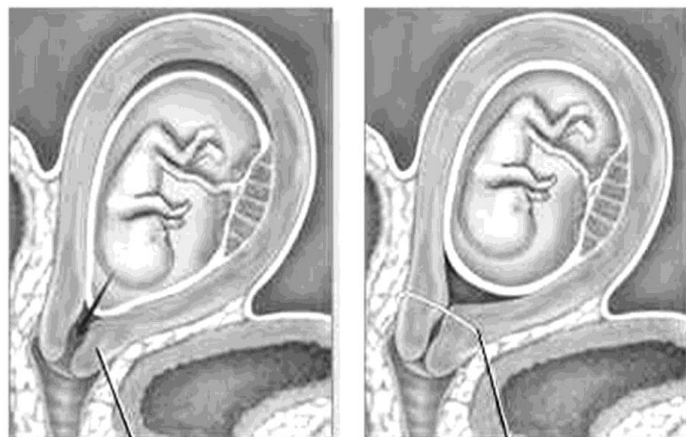
TAJ: \_\_\_\_\_ Orvos neve: \_\_\_\_\_

A középidős vetélés és a koraszülés egyik oka lehet a méhnyak veleszületett, vagy szerzett elégtelensége. A kórkép lényege a belső méhszáj záró rendszerének nem megfelelő működése, csökkent záróképessége. Leggyakrabban korábbi trauma (pl. terhesség megszakítás során végzett műszeres méhszájtágítás), fertőzés, vagy a méhnyak alkati gyengesége okozza.

**A beavatkozás célja:** A méhnyak-elégtelenség műtéti kezelése terhesség alatt. A méhnyakzáró (cerclage) műtét történhet megelőzés céljából (zárt méhnyak mellett, az előzményben szereplő középidős vetélés, koraszülés miatt), vagy gyógyító célból (a terhesség során idő előtt kinyílt méhnyak miatt). A beavatkozással megelőzhető a magzatburok idő előtti megrepedése, a középidős vetélés, illetve a koraszülés. A beavatkozás feltétele, hogy a méhizomzat nyugalomban legyen (ne legyenek görcsök), és ne legyen igazolható gyulladásos folyamat a szervezetben, továbbá negatív ultrahang vizsgálati eredmény.

**A beavatkozás technikája:** A műtétet rövid intravénásan érzéstelenítésben végezzük, steril műtéti körülmények között. A hüvely fertőtlenítését követően a méhnyak hámja alatt, megfelelő magasságban vezetett U-alakú öltéssel nem felszívódó fonalat húzunk át, majd azt megcsomózva zárjuk a méhnyakat. A műtétet követő időszakban rendszeresen ellenőrizzük a méhizomzat állapotát.

**A beavatkozás veszélyei, lehetséges gyakoribb műtéti szövődmények, előnyök:** A fertőtlenítéshez, vagy az érzéstelenítéshez használt anyagokkal szemben túlérzékenységi reakció jelentkezhethet, ami szakszerű ellátással kezelhető. A magzatburok gyulladása hüvelyi előkészítéssel csökkenthető, de kialakulása esetén vetéléshez, illetve koraszüléshez is vezethet. (pl.: idő előtti burokrepedés következtében). Ha a nyíló méhszájon a magzatburok előtüremkedik, a méhszáj zárása



NYAKCSATORNA

CERCLAGE FONÁL

közben is megrepedhet a magzatburok (ezt óvatos visszahelyezéssel próbáljuk meg kivédeni). Műtét alatti burokrepedés ritkán, de előfordulhat. A beavatkozás sikerességi aránya 80-90%.

**A beavatkozás elmaradásának esetleges veszélyei:** A terápiás célból tervezett műtét elmaradásakor bekövetkező spontán burokrepedés esélye több mint 30 %.

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

---

---

---

---

A fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott: Dr. \_\_\_\_\_

### KÉRELEM ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

A **MÉHNYAKZÁRÓ MŰTÉT (CERCLAGE) A TERHESSÉG ALATT** 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

\_\_\_\_\_  
tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

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

**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, illetve maradandó károsodást okozhat, az elutasító nyilatkozatot két tanúnak az aláírásával is hitelesíteni kell).

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

\_\_\_\_\_  
tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje

\_\_\_\_\_  
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 beteg-tájékoztató és beleegyező nyilatkozat egy példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!