



**Karolina Kórház – Rendelőintézet**  
**Szülészet-Nőgyógyászati Összevont Osztály**  
**Osztályvezető Főorvos: Dr. Balogh Elek**  
9200 Mosonmagyaróvár,  
Régi Vámház tér 2-4.  
Telefon: 06 96/574 -650 Fax: 06 96/574-793  
Email: baloghe@mail.karolinakorhaz.hu

### **3. BETEGTÁJÉKOZTATÓ**

## **MÉHKAPARÁS (ABRASIO) ÉS POLYPELTÁVOLÍTÁS**

„Tájékoztatjuk Önt, hogy ahhoz, hogy az Önnél tervezett beavatkozást elvégezhessük írásos beleegyezése szükséges. Ez a tájékoztató azért készült, hogy segítse Önt annak megértésében, hogy a műtétnek mi a javallati köre, technikai kivitele, mik a következményei. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz.

#### **A műtét célja**

A méhszáj, a nyakcsatorna, a méh üregének műszeres vizsgálata, az esetlegesen kóros szövet eltávolítása, a panaszokat okozó rendellenesség felderítése, megszüntetése és a nyert anyagokból szövettani diagnózis felállítása az esetlegesen szükségessé váló további kezelések megtervezéséhez. A beavatkozás segít eldönteni, hogy a folyamat rosszindulatú-e vagy sem, ezáltal nagy segítséget nyújt a további kezeléshez. A méhür kiürítése egyben – vérzés esetén – a vérzés megszüntetésével is jár, a fertőzés veszélye is csökken, polypus esetén annak eltávolítása hasonló célokat szolgál.

#### **A beavatkozás menete**

A műtét előtt nőgyógyászati vizsgálat történik, melynek során meggyőződünk a méh nagyságáról és helyzetéről. Sok esetben ultrahang vizsgálattal egészítjük ki a fentieket. A műtétet intravénás érzéstelenítésben végezzük. A hüvely feltárása mellett a méhszájat látótérbe hozzuk, a hüvelyt, a boltozatot fertőtlenítjük. Ezt követően szondavizsgálattal ellenőrizzük a méh nagyságát, helyzetét, a nyakcsatornát kitágítjuk. A méh üregét küret kanállal kiürítjük. Általában külön kikaparjuk a nyakcsatornát és külön a méhüreget, külön távolítjuk el a polypusokat. Kaparás közben ellenőrizzük a méhür alakját, egyenetlenségét, bedomborodottságot (fejlődési rendellenesség, méhizom daganat – *myoma* stb.). Külön óvatosságra van szükség akkor, ha felmerül a méh nyálkahártya rosszindulatú daganatának lehetősége. Az eltávolított anyagot szövettani feldolgozásra küldjük.

## **A beavatkozás kockázata**

A méhszáj sérülése, berepedése, a méh falának átfúródása, gyulladás, vérrögösödés (trombózis, embólia) ritkán előforduló szövődmények. A méh sérülése esetén (amennyiben szondával történik), panaszmentesség esetén megfigyelés szükséges. Hasi vérzésre utaló jelek esetén a has és medenceüreg tükrözése (*laparoscopia*), illetve hasi műtét a méh sebének elvarrásával lehet szükséges. A kórházi tartózkodás szövődménymentesség esetén általában egy nap, szövődmény és egyéb problémák esetén egyéenként elbírálandó az intézeti megfigyelés ideje. Szövettani lelet konzultálása 2 hét múlva, nőgyógyászati kontroll 2 hét múlva esedékes. Kezelés során különböző gyógyszerek használatára kerülhet sor. Bizonyos esetekben vérátömlesztés lehet szükséges.

**A kezelés elmaradásakor várható:** állapotrosszabbodás, gyógyulási esélyeinek romlása, gyógyulásának elhúzódása, esetleg életveszélyes szövődmények kialakulása.

## **A beavatkozás elmaradásának következménye**

Nem történik meg a méh kóros elváltozásának eltávolítása, és nem kerül sor azok szövettani tisztázására.”

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](http://www.florhospit.hu)