



TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT MŰTÉTI BEAVATKOZÁSRÓL

MÉHTÜKRÖZÉS

A beavatkozás lényege, hogy a hüvelyen és a méhszájon át vékony optikai eszközt vezetünk be a méhbe, melynek segítségével láthatóvá tesszük a méh üregét és az ott esetlegesen előforduló kóros elváltozásokat. Az esetek egy részében az operációs eszköz segítségével eltávolíthatók a kóros képletek, illetve szövettani vizsgálatra mintavétel végezhető.

Igen ritkán a vizsgálat során előfordul a méh átfúrása; és ekkor a kismedencei szervek épségéről hasmúttel vagy hastükrözéssel kell meggyőződni.

Műtét alatt a fájdalommentességet érzéstelenítéssel vagy altatással biztosítjuk.

A fenti tájékoztatást elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb, szóba jöhető kezelési módokat említették meg. Módomban állt a szövődeményekkel és a szóba jöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdést nem tettem fel.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a műtét elvégzését.

Szombathely,

.....
felvilágosítást és/vagy műtétet végző
ORVOS

.....
a beteg vagy törvényes képviselője

Páciens vagy törvényes képviselője neve:

.....

Születési ideje:.....

Lakcíme:.....