



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### A művi meddővé tételről

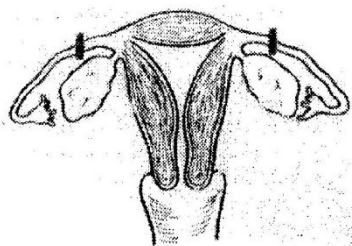
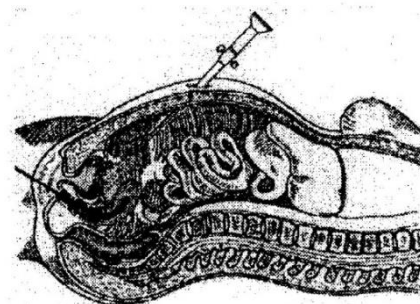
**Tisztelt Hölgyem! Kedves Betegünk!**

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A művi meddővé tétel a nem kívánt terhesség elkerülésének egyik legbiztonságosabb módja. Végezhető orvosi javallat alapján, amikor valamilyen betegség kapcsán a terhesség ténye is életveszélybe sodorhatja vagy tartós egészségkárosodást vált ki a betegnél, illetve ha egyéb fogamzásgátló módszer egészségügyi ok miatt nem alkalmazható.

Elvégezhető a beteg kérésére is, ha az érvényben lévő törvényi előírásoknak megfelel. A jelenleg érvényes törvényi szabályozás alapján elvégezhető a művi meddővé tétel 3 élő gyermek vagy a betöltött 40. életév esetén. Mivel elvileg visszafordíthatatlan beavatkozásról van szó, előzetes jelentkezés és nyilvántartásba vétel szükséges a Család- és Nővédelmi Tanácsadóban. Megerősítő nyilatkozatot is magában foglaló kétszer hat hónap várakozás után megkapja a beutalót a fekvőbeteg intézetbe. A megfelelő napon előzetes kivizsgálás (laboratóriumi, altató orvosi vizsgálat) után jelentkezik a nőgyógyászati ambulancián. A beteg kérésére végzett műtétet az Egészségbiztosító nem támogatja, emiatt csak térítés ellenében végezhető. A térítési díj nagyságáról természetesen előzetesen tájékozódhat, Általában a műtéti térítési díjat és két nap ápolási költséget kell a kórház pénztárába befizetnie. Elvégezhető a műtét térítési díj, illetve a második hat hónap kivárása nélkül, ha közben egyéb ok miatt hasi beavatkozásra kerülne sor, természetesen a törvényben szabályozott keretek között. A műtétet rutinszerűen laparoszkópos behatolásból végezzük.

A hasüreget megfelelő gázzal feltöltjük és a köldökgyűrűn ill. az alhason keresztül ejtett néhány cm-es nyílásokon keresztül optikát és a műtéthez szükséges műszereket bevezetjük és sikeres esetekben a hasfal egységének megbontása nélkül tudjuk elvégezni a szükséges műtéti beavatkozást. A beavatkozás lényege az ivari csatorna folytonosságának megszakítása ezzel a két ivarsejt találkozásának megakadályozása. A petevezető méh közelében lévő szakaszát elektromosan elégetjük így annak folytonossága megszakad. A beavatkozás után nagyon ritka esetben de mégis előfordulhat terhesség, az ivari csatorna folytonossága helyreállhat (1-2%-ban), ezen ritka esetekben nagyobb a méhen kívüli terhesség esélye. A műtéti megoldás nem befolyásolja a további szexuális működéseket, nem zavarja meg a hormonháztartást. Annak ellenére, hogy a laparoszkópia lényegesen kisebb megterhelést jelent a betegnek mint a has megnyitása, nem teljesen veszélytelen beavatkozás. Nagyon ritkán érsérülés ill. a különböző hasi szervek sérülése és bőr alatti gázgyülem szokott előfordulni, a szövődmények egy részének elhárítása céljából adott esetben has megnyitás is szükségessé válhat. Szövődménymentes gyógyulást követően néhány nap múlva



elhagyhatja kórházunkat.