

Szent Margit Kórház
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Osztályvezető főorvos: Dr. Dr. Tüzkő Nándor
1032 Budapest, Bécsi út. 132
Telefon: Iroda tel.: 250-2420

Betegtájékoztató
(A beleegyező nyilatkozat 8. melléklete)

Laparoszkópos meddőtételi műtét

Tisztelt Asszonyom!

Józan megfontolás, illetve egészségügyi indok alapján Ön úgy döntött, hogy családtervezését a fennálló rendelkezések alapján, laparoszkópos meddőtétel segítségével oldja meg. Az alábbiakban erről a műtétről szeretnénk tájékoztatást nyújtani Önnek.

A művi meddőtétel /sterilizáció/ lényege, hogy mechanikai úton, gyakorlatilag 100 %-os biztonsággal gátat szabunk a petesejt, illetve a hímivarsejtek mozgásának és így azok egyesülésének. A beavatkozás két alapvető indok alapján végezhető el, egyrészt a beteg kérésére, másrészt egészségügyi indok alapján.

Orvosi indokból végzett műtét esetén a beavatkozás ingyenes, ilyenkor azonban a beteget kezelő orvos írásbeli javaslatára, aláírására és pecsétnyomatára van szükség. Várakozási idő ilyenkor nincs. A műtétet a jelentkezőnek írásban kell kérnie, űrlapot kezelőorvosától kaphat. A kötelező gondolkodási idő a kérvény beadási napjától számított három hónap, a műtét költségeit a páciensnek kell finanszíroznia. Ugyan a rendelkezések lehetővé teszik a műtét elvégzését 30 éves kor alatt is, azonban ilyenkor inkább egyéb alternatív módszereket szoktunk ajánlani.

A beavatkozással a petevezetők átjárhatósága visszafordíthatatlanul megszűnik, azonban igen kis százalékban a petevezetők ismét átjárhatóvá válhatnak a leggyorsabban kivitelezett műtét után is és ily módon terhességi gyanújelek esetén ajánlatos nőgyógyászat felkeresni. Mivel a műtétnél a méh és a petefészkek érintetlenek maradnak sem a menstruációja, sem a későbbi menopausa időpontja nem módosul.

A műtétet korábban csak nyitott hasnál végezték, mára azonban ily módon a petevezetékek lekötését csak császármetszésnél végezzük, a műtét általános kivitelezési módja napjainkban a laparoszkópia. A laparoszkópia görög eredetű szó, azt jelenti betekintés a hasüregbe.

Laparoszkópia alatt az orvosok olyan műtéti beavatkozást értenek, mely a hasüregnek a hasfalon ejtett metszéssel történő megnyitása nélkül teszi lehetővé a hasúri szervek- nőgyógyászatban a kismedencei szervek megtekintését, bizonyos betegségek kórismézését, továbbá bizonyos műtétek pl. meddőtétel elvégzését.

Kivizsgálás laparoszkópia előtt:

Elvégezzük a hasműtétek előtt szokásos altatóorvosi, laboratóriumi, EKG, röntgen és esetleg egyéb szükségessé váló vizsgálatokat.

A műtétet megelőző napon az altatást végző orvos megvizsgálja, kikérdezi.

Előkészületek a laparoszkópiához:

A műtét előtti este beöntést kap, hogy a telt belek ne akadályozzák a kismedencei szervek megtekintését a laparoszkópia során. Részben leborotváljuk a szeméremdomb szőrzetét, ezzel lehetővé téve, hogy a műtét előtt a bőrfelületet hatásosan fertőtleníthessük.

A műtét altatásban történik. Ezért a műtétet megelőző este kérjük, hogy ne vacsorázzon, csak folyadékot fogyasszon. Este altatót, a műtöbe szállítás előtt nyugtató-fájdalomcsillapító injekciót

fog kapni. A műtétet közvetlenül megelőzően bal karjának alkalmas vénájába vékony műanyag csövecskét / kanült / vezetünk, melyen keresztül az altató gyógyszereket és a cseppinfúziót kapja.

A laparoszópos beavatkozás menete:

A köldökgyűrűben 1-1,5 cm-es metszést ejtünk, és speciális tűt vezetünk át a hasfalán, melyen keresztül a hasüreget széndioxid gázzal töltjük fel. A hasúri szervektől emelkedett hasfalán át a töltő tű helyébe vezetjük be a laparoszópót. A laparoszópó 25-30 cm hosszúságú, 6-12 mm átmérőjű fémcső. Ebben helyezték el a lencserendszert és a megvilágító fény bevezetésére szolgáló üvegszáloptikát. A köldök alatt a szeméremszőrzet felső szélénél 5-8 mm-es metszésből segédeszközt vezetünk be, ezen keresztül elektromos csipeszt juttatunk a hasüregbe, melynek segítségével a kürtöket mindkét oldalon az ivarsejtek számára átjárhatatlanná tesszük. A laparoszópos meddővé tételi műtét 5-10 perces beavatkozás. A műtét végén a hasfali sebzéseket egy-egy öltéssel egyesítjük.

A műtét utáni időszak:

Ébredéskor lényeges fájdalmat nem fog érezni, amennyiben fájdalomcsillapítóra lenne szüksége azt az osztályon dolgozó nővértől fogja kapni. Az ébredést követő néhány órán belül az infúziót megszüntetjük, majd a nővér tudomásával és segítségével felkelhet. A műtét után spontán tud vizet és székletet üríteni.

A műtétet követő apróbb kellemetlenségek:

Az alább felsorolt műtét utáni kellemetlenségek egy-két nap alatt elmúlnak és nem is mindenkinél jelentkeznek.

- Enyhe hányinger: a beavatkozás és /vagy az altatás következménye
- Fájdalom a vállakon és a nyakban: a rekesz alatt meggyűlt töltőgáz az oka
- Fájdalom a hasfalban a laparoszópó bevezetésének helyén
- Kaparó fájdalom a torokban: a lélegeztető tubus bevezetésének a következménye
- Enyhe menstruációs görcsnek megfelelő fájdalom: a méhen, ill. környezetében végzett beavatkozás következtében

Kockázat és szövődmények:

A laparoszópia a betegek messze túlnyomó többségében szövődménymentes, Gyulladás, vérzés, hasúri szervek sérülése, altatási szövődmények rendkívül ritkán fordulnak elő, jól felismerhetők, és elháríthatók.

Az elvétve előforduló szövődmények rendszerint felismerésre kerülnek /vérzés, üreges szervek sérülése/, ellátásuk a műtét kiterjesztését vonja maga után. Kivételesen előfordulhat, hogy a szövődmény nem ismerhető fel a laparoszópia során. Ha a műtétet követő napokban – esetleg már otthonában – erősebb hasi fájdalmat érez, hasa puffadni kezd, vagy lázas lenne, osztályos újravizsgálata válik szükségessé.

Távozás a kórházból:

Ha gyógyulása zavartalan, a műtétet követő 1. napon bocsátjuk haza az osztályról, indokolt esetben, előzetes megbeszélés után kísérelve a műtét napján, este távozhat. A 4.-6. napon varratszedésre osztályunkon kerül sor.

Távozáskor két példányban zárójelentést kap, mely összefoglalja a bentfekvéssel és a műtéti beavatkozással kapcsolatos fontosabb tudnivalókat. A zárójelentés egyik példányát a

szakrendelőben adja le, a másik példányt kérjük, őrizze meg, és mindig hozza magával.
Bentfekvése alatt betegségével, gyógyulásával kapcsolatosan bármilyen gondja volna, forduljon bizalommal kezelőorvosához, illetve a részlegvezető főorvoshoz.
Felhívjuk figyelmét, hogy a kórház egész területén tilos a dohányzás.