



TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Terhesség-megszakítás

EHB 7-09/00-43

Változat: 1
Hatálybalépés:
2023-04-28

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház

Tagkórház megnevezése:

Tagkórház címe:

OSZTALY NEVE:

Osztályvezető főorvos:

NEAK KÓD:

Beteg neve:

Születési név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

TAJ szám:

Anyja neve:

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképés kiskorú, illetve a cselekvőképességében bármelyügycsoport tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a törvényes képviselő adatai (név, szül. idő, anyja, lakcím) és a korlátozás alá esőügycsoport megjelölése:

Rokonsági foka:

☐ a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában

☐ b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképés

☐ ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában

☐ bb) gyermeke, ennek hiányában

☐ bc) szülője, ennek hiányában

☐ bd) testvére, ennek hiányában

☐ be) nagyszülője, ennek hiányában

☐ bf) unokája

☐ c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a

beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképés

☐ ca) gyermeke, ennek hiányában

☐ cb) szülője, ennek hiányában

☐ cc) testvére, ennek hiányában

☐ cd) nagyszülője, ennek hiányában

☐ ce) unokája

Ha az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, tájékoztatása, illetve a beavatkozásba történő beleegyezése során igényli- e támogatója jelenlétét?

Igen / nem¹

Ha igen:

Támogató neve:

Címe:

Telefonszáma:

1./ **A betegség megnevezése** fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): Terhesség megszakítás az anya válsághelyzetére hivatkozással, a törvényi előírások betartása mellett.

2./ **A beavatkozás megnevezése** (magyarul, esetleg latinul): Interruptio (terhesség-megszakítás).

A méhnyak eszközös, vagy gyógyszeres tágítása, majd a terhesség méhüregből történő kiszívása, sz.e a méhüreg műszeres áttapintása.

3./ **Tájékoztatást végző orvos: Dr.**

Beavatkozást végző orvos: Dr.

4./ **A beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja:**

¹ A megfelelő rész aláhúzendő.

5./ A javasolt beavatkozás előnye és kockázatai, illetve lehetséges szövődményei:

- A nem kívánt terhesség megszakítása.
- A terhesség részeinek visszamaradása, méhfal átfürödése.
- Vérzés, sérülés, kismedencei szervek gyulladása, meddőség.

Kiegészítés:

- Az általános tájékoztatás betegre szóló kiegészítése:
- Személyre szabott kockázatok:

6./ A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázatai: A nem kívánt terhesség megmaradása, illetve annak kiviselése.

7./ Lehetséges alternatív eljárások, módszerek: Terhesség kiviselése

8./ Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

Térítésmentes terhesgondozásra jogosult

- a Magyarországon állandó jelleggel tartózkodó magyar állampolgár, illetve házastársa,
- a Magyarországon érvényes letelepedési engedéllyel rendelkező nem magyar állampolgár.

A terhesgondozás keretében

- a gyermeket váró nőt tájékoztatjuk a magzat egészséges fejlődése érdekében szükséges életmódról, a helyes táplálkozásról, a magzatot károsító hatások (különösen a dohányzás és alkoholfogyasztás) elkerülésének fontosságáról,
- elvégezzük a magzat egészséges fejlődését ellenőrző és a gyermeket váró nő egészségvédelmét szolgáló szűrővizsgálatokat, amelyekhez a társadalombiztosítás támogatást ad,
- segítséget adunk a gyermeket váró nőnek a szülésre, szoptatásra, csecsemő- és gyermekgondozásra való felkészüléshez.

A terhességet veszélyeztetettség esetén a törvényben meghatározott feltételekkel lehet megszakíttatni, amikor a terhesség továbbviselését a terhestől megkövetelni nem lehet.

A terhesség a 12. hétig megszakítható, ha

- azt az állapotos nő egészségét súlyosan veszélyeztető ok indokolja,
- a magzat a Genetikai Tanácsadó véleménye szerint 10%-nál nagyobb valószínűséggel súlyos fogyatékoságban vagy egyéb károsodásban szenved,
- a terhesség bűncselekmény következménye,
- az állapotos nő súlyos válsághelyzete bizonyítható.

A terhesség a 18. hétig szakítható meg, ha az állapotos nő

- korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen,
- terhességét neki fel nem róható egészségügyi ok, illetve orvosi tévedés miatt nem ismerik fel korábban, vagy az egészségügyi intézmény, illetve valamely hatóság mulasztása miatt haladta meg a terhessége a 12. hetet.

A terhesség a 20. hétig szakítható meg,

- a diagnosztikus eljárás elhúzódása esetén kivételesen a 24. hétig szakítható meg, ha a magzat genetikai, teratológiai ártalmának valószínűsége az 50%-ot eléri.

A terhesség terhességi héttől függetlenül befejezhető, ha

- az állapotos nő élete egészségi ok miatt veszélyeztetett,
- a magzatban praenatalis vizsgálattal a szülés utáni élettel összeegyeztethetetlen rendellenesség igazolható.

A terhesség megszakítását nemcsak magyar állampolgár, hanem a Magyarországon érvényes tartózkodási engedéllyel rendelkező nem magyar állampolgár is kérheti. A terhesség megszakítása, ha azt nem egészségügyi ok indokolja, az állapotos nő írásbeli kérelme alapján végezhető el. Az állapotos nő a terhesség-megszakítás iránti kérelmét a **Családvédelmi Szolgálat** előtt személyesen terjeszti elő, a terhességet megállapító szülész-nőgyógyász szakorvos által kiállított igazolás benyújtása mellett. A tanácsadáson közreműködő személyzetet titoktartási kötelezettség terheli. Korlátozottan cselekvőképes személy nyilatkozatának érvényességéhez törvényes képviselőjének a terhesség-megszakítási kérelmét tudomásul vevő nyilatkozata szükséges. Cselekvőképtelen személy terhesség-megszakításra vonatkozó kérelmét nevében törvényes képviselője terjeszti elő.

A Családvédelmi Szolgálat a terhesség-megszakítási kérelem bejelentését követően - lehetőleg az apa jelenlétében - tiszteletben tartva az állapotos nő érzéseit és méltóságát, tájékoztatja őt

- a terhesség-megszakítás jogszabályi feltételeiről,
- a gyermek vállalása esetén elérhető állami és nem állami, anyagi és természetbeni támogatások lehetőségéről,
- az olyan szervezetek és intézmények létéről és tevékenységéről, amelyek erkölcsi és anyagi segítséget nyújtanak a gyermek vállalása esetén,
- az örökbefogadás lehetőségéről és feltételeiről,
- a terhesség-megszakítás körülményeiről, módjáról, veszélyeiről és az esetleges későbbi terhességre gyakorolt hatásairól
- a terhesség-megszakítást végző egészségügyi intézményekről, valamint
- a fogamzásgátlás személyre szólóan ajánlható módszereiről.

A tájékoztatást követően kiállítják az e célra szolgáló kérőlapot, amelyet a kérelmező (lehetőség szerint az apa is) aláír és egyben megnevezi a terhesség-megszakítás elvégzésére általa választott egészségügyi intézményt, ahová a kérőlap másolatát haladéktalanul megküldik. **Az állapotos nő a kérőlappal legkésőbb 8 napon belül jelentkezik a választott egészségügyi intézményben. A beavatkozásra a kérőlap kiállítását követő 3 napon belül nem kerülhet sor.** Az állapotos nő kérelmét a beavatkozás napján aláírásával ismét megerősíti. Ha az állapotos nő 8 napon belül nem jelentkezik, erről az egészségügyi intézmény a Családvédelmi Szolgálatot a kérőlap másolatának visszaküldésével értesíti. Ha a beavatkozást végző intézmény szakorvosa megállapítja, hogy a terhesség meghaladta a törvényben meghatározott időt, vagy a beavatkozás elvégzése a nő egészségét súlyosan veszélyeztetheti, annak elvégzését megtagadja. Ebben az esetben az állapotos nő szakmai felülvizsgálatot kérhet. Ennek lehetőségéről az állapotos nőt tájékoztatják. A szakmai felülvizsgálat elvégzésére jogosultak körét a népjóléti miniszter rendeletben szabályozza. A felülvizsgálati eljárás során jóváhagyott beavatkozást a felülvizsgálatot végző egészségügyi intézményben kell elvégezni.

Ha az állapotos nő a beavatkozás megtagadásától számított 10 napon belül a szakmai felülvizsgálaton nem jelenik meg, vagy a felülvizsgálati eljárás során a beavatkozást véglegesen megtagadják, a szakmai felülvizsgálatot végző orvos a kérőlap másolatát a Családvédelmi Szolgálatnak visszaküldi, akik haladéktalanul értesítik a kérelmező lakóhelye szerint illetékes védőnőt. Azt az állapotos nőt, akinek terhessége megszakítását az egészségügyi intézmény véglegesen megtagadta, illetve aki nem jelent meg a szakmai felülvizsgálaton, veszélyeztetett terhesként veszik gondozásba. Az állapotos nőnél fennálló, a terhesség megszakítását indokló egészségi okot a szakmai szempontból illetékes két szakorvos egybehangzó véleménnyel állapítja meg.

A magzatnál fennálló egészségi okot a genetikai tanácsadó, a prae-natalis diagnosztikai központ, vagy az országos intézet által kijelölt kórházak szülészeti-nőgyógyászati osztályai közül bármelyik kettőnek egy-egy szakorvosa egybehangzó véleménnyel állapítja meg. Véleményeltérés esetén szükséges szakmai felülvizsgálatra jogosultak körét a népjóléti miniszter rendeletben szabályozza.

Ha a terhesség bűncselekmény következménye, a bűncselekmény elkövetését, illetőleg annak alapos gyanúját a büntető ügyben eljáró szerv által kiadott igazolás igazolja. Súlyos válsághelyzet az, amely testi vagy lelki megrendülést, illetve társadalmi ellehetetlenülést okoz és ezáltal veszélyezteti a magzat egészséges fejlődését. A súlyos válsághelyzet fennállását az állapotos nő a kérőlapon aláírásával igazolja.

A terhesség-megszakítás kivitelezése:

Terhesség-megszakítást csak orvos, kórházban, vagy erre a célra engedélyezett intézményben végezhet. Egy orvos sem köteles terhesség-megszakítást végezni, hacsak nem életveszélyt vagy súlyos egészségkárosodást hárít el ezzel. **Ne szakítsa meg terhességét, míg kétségek között van, vagy további információkat tart szükségesnek! Gondolja át a veszélyeket is, melyek a terhesség-megszakítással járnak!** Amennyiben az összes szükséges információ birtokában döntött, tájékoztatjuk Önt a terhesség-megszakítás módjairól, jelentőségéről, a lehetséges szövődményekről és későbbi következményekről.

A terhesség-megszakítás módjai:

1. Operatív megszakítás a terhesség első 3 hónapjában. A terhességet általános érzéstelenítésben, a méhnyak feltágítását követően szívóval vagy speciális műszerrel távolítjuk el. Első terhesség megszakítása előtt néhány óráig kémiai vagy fiziko-kémiai méhnyak tágítást alkalmazunk.

2. Gyógyszeres méhszáj érlelés. A méhszáj tágítása kíméletesebb, ha nem mechanikusan, hanem gyógyszeres módon végezzük. Osztályunkon ennek két formáját alkalmazzuk:

- a **dinoprostinos (Prepidil gél)** változatát, mely hatására a méhszáj felpuhul, méhtevékenység indul, amelynek hatására a méhszáj és nyakcsatorna megnyílik.
- Van lehetőség **Laminária (vagy Dilapan)** használatára, ami szívószál vastagságú rudacska, mely folyadék hatására 7-11 mm vastagságúra megdagad, így fájdalommentesen a méhszájat 2 -6 óra alatt tágítja.

- Ezen méhszájtágítást nem szült nőknél vagy a későbbiekben még szülni kívánó nőknél alkalmazzuk. A kellően feltágított méhszájtátusnál történik az operáció.

3. Középidős vetélés indukció esetén szisztémás gyógyszeres fájáskeltés, illetve erősítés (Oxitocinos infúzió, szükség esetén Naladoros infúzió).

Lehetséges szövődmények és későbbi következmények:

Nincs terhesség-megszakítás veszély nélkül. Megelőző, illetőleg meglévő betegségek, testi sajátosságok növelhetik a kockázatot. Az operatív és a gyógyszeres terhesség-megszakítás a **méh, ritkábban a szomszédos szervek sérülését okozhatja**, mely adott esetben egy nagyobb műtétet is szükségessé tehet, legsúlyosabb esetben a méh kényszerű eltávolítását is. Kialakulhat még **vérzés, utóvérzés, thrombosis, embolia**. A gyógyszeres terhesség-megszakítás során alkalmazott szereknek lehetnek zavaró mellékhatásai, és nagyon ritkán túlérzékenység is előfordulhat, mely intenzív kezelést igényel. Azonnali szövődmények fiatal terhességek esetén ritkák. A terhesség előre haladtával a rizikó nő. Korai szövődményként csak ritkán lép fel **méh, illetve méhfüggelék gyulladás**. A leggondosabban végzett műtétek esetén is előfordulhat **peterész visszamaradás**, illetve a beavatkozást követő **gyulladás, mely a méh nyálkahártyára, falára, a petevezetőre és a hasüregre terjedhet ki**.

Lehetséges késői következmények: Petevezeték elzáródás, méhen belüli összenövések, mely meddőséget okozhat. Fokozott a hajlam **vetélésre, koraszülésre**, valamint egyéb szövődményekre a későbbi terhesség illetve szülés során. Ezen késői szövődmények fiatal terhesség egyszeri megszakításakor ritkábban, késői vagy többszöri esetekben gyakrabban fordulnak elő. Terhesség-megszakítást követően **depresszív hangulat, bűntudat, valamint lelki eredetű szexuális zavarok** is kialakulhatnak.

Intézményünk oktató kórház, ezért a gyógykezelés folyamatában részt vehetnek tanuló-ápolók, asszisztensek, orvostanhallgatók, más intézmények orvosai, szakdolgozói.

9./ A javasolt életmódról, további ellátásokról kezelőorvosomtól folyamatosan és a Zárójelentésben írásban kapok tájékoztatást.

A fenti és az általam feltett kérdésekre mind szóban, mind írásban számomra érthető megfelelő és kielégítő tájékoztatást, illetve választ kaptam.

Kellő idő és információ állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, beleegyezem-e a vizsgálatba. Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozás visszautasítására, ezt saját kézírással írt és aláírt teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelenségem esetén két tanú együttes jelenlétében megtett és azok aláírásával ellátott magánokiraton kell megtennem. Ez esetben a beavatkozás elmaradása miatti következményekért (különösen, de nem kizárólagosan a gyógyeredmény alakulásáért) azokat az orvosokat, akik által javasolt beavatkozást nem fogadtam el, felelősség nem terheli.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzésébe való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Alapos ok nélküli visszavonás esetén azonban köteles vagyok az ezzel összefüggésben felmerült és indokolt költségeket megtéríteni.

Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozás visszautasítását bármikor, alaki kötöttségek nélkül visszavonhatom.

Kezelőorvosom kész engem állapotomról, illetve annak változásairól folyamatosan, megfelelően tájékoztatni.

A fentiek alapján minden megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszerszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezésemet adom a megnevezett egészségügyi beavatkozáshoz, és kérem, hogy azt rajtam végezzék el.

Dátum:

.....
kezelőorvos aláírása

.....
beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

.....
tanú (név, lakcím)

.....
tanú (név, lakcím)

Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és tájékoztatása, illetve a beavatkozásba történő beleegyezése során támogatója jelenlétét igényelte, a jelen lévő támogató aláírása:

.....
támogató aláírása

Beavatkozás visszautasítása

A kezelőorvos által tervezett és megajánlott beavatkozás elvégzésébe felelősségem teljes tudatában nem egyezem bele. (a nyilatkozat teljes szövegének kézírással történő megismétlése és aláírása szükséges vagy írásképtelenség esetén együttesen jelenlévő 2 tanú aláírása):

.....
.....
.....

Figyelmeztetés!

A beavatkozás visszautasításának joga nem gyakorolható, amennyiben a beavatkozás elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné. Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén **nem utasítható vissza** az olyan ellátás, amelynek elmaradása esetén a beteg egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be. Amennyiben cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a betegség természetes lefolyását lehetővé tévő életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására kerül sor, a Kórház keresetet indít a beleegyezés bíróság általi pótlása iránt. A kezelőorvos a bíróság jogerős határozatának meghozataláig köteles a beteg egészségi állapota által indokolt ellátások megtételére, amelyhez szükség esetén rendőrhatalóság közreműködését is igénybe veheti. Közvetlen életveszély esetén a szükséges beavatkozások elvégzéséhez bírósági nyilatkozatpótlásra nincs szükség.

Dátum:

.....
kezelőorvos aláírása

.....
beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt²:

.....
tanú (név, lakcím)

.....
tanú (név, lakcím)

Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és tájékoztatása, illetve a beavatkozásba történő beleegyezése során támogatója jelenlétét igényelte, a jelen lévő támogató aláírása:

.....
támogató aláírása

Tájékoztatásról való lemondás

Betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni. Helyettem tájékoztassák:

Ezt a nyilatkozatot – elfogadása esetén – kézírásával megismételten leírva, aláírva, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében és azok aláírásával ellátott teljes bizonyítóerejű magánokiraton erősítse meg!

² Ezen nyilatkozat érvényességének feltétele, hogy a beteg két tanú jelenlétében írja alá a nyilatkozatot, vagy aláírását két tanú jelenlétében saját kezű aláírásának ismerje el, vagy a beteg írásképtelensége esetén a nyilatkozatot szóban két tanú előtt tegye meg.

.....
.....
Figyelem! Az Eütv. 14. § (1) bekezdése alapján a cselekvőképes beteg nem mondhat le a tájékoztatásról, amennyiben betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse!

Dátum:

.....
kezelőorvos aláírása

.....
beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

.....
tanú (név, lakcím)

.....
tanú (név, lakcím)

Beleegyezés-, illetve visszautasítás jog gyakorlására jogosult személy kijelölése

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény [Eütv.] 16. § (1) bekezdés a) pontja alapján az alábbi cselekvőképes személyt jelölöm meg, hogy helyettem a beleegyezés-, vagy visszautasítás jogát gyakorolja:

Név:	
Lakcím:	
Telefonszám:	

Az Eütv. 16. § (1) bekezdés b) pontja alapján a beleegyezés-, vagy visszautasítás jogának helyettem történő gyakorlásából, illetve a betegségemről történő tájékoztatásból – az Eütv. 16. § (2) bekezdésben meghatározott személyek közül – az alábbi személyeket zárom ki (neve és rokonsági foka megjelölésével):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Dátum:

.....
beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt³:

.....
tanú (név, lakcím)

.....
tanú (név, lakcím)

A BIZONYLATON A KITÖLTÉSRE NEM KERÜLT RÉSZ ÁTHÚZANDÓ!

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház
4400 Nyíregyháza, Szent István u. 68. Tel: 42/599-700

³ Ezen nyilatkozat érvényességének feltétele, hogy a beteg két tanú jelenlétében írja alá a nyilatkozatot, vagy aláírását két tanú jelenlétében saját kezű aláírásának ismerje el, vagy a beteg írásképtelensége esetén a nyilatkozatot szóban két tanú előtt tegye meg.