

	TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT	EHB 7-09/00-43 Változat: 1 Hatálybalépés: 2023-04-28
	Szülés	

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház
 Tagkórház megnevezése:
 Tagkórház címe:

OSZTALY NEVE:
 Osztályvezető főorvos:

NEAK KÓD:

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképés kiskorú, illetve a cselekvőképességében bármely ügycsoport tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a törvényes képviselő adatai (név, szül. idő, anyja, lakcím) és a korlátozás alá eső ügycsoport 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 / nem ¹
Ha igen:	
Támogató neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	

1./ A betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): Szülés

2./ A beavatkozás megnevezése (magyarul, esetleg latinul):

Szülés és hozzá kapcsolódó beavatkozások, szülés során kialakult indikáció alapján császármetszés.

Szüléshez kapcsolódó írásbeli beleegyezést igénylő beavatkozások

- I. Fanszörzet részleges leborotválása
- II. Beöntés
- III. Burokrepestés
- IV. Fájjást keltő Oxytocionos infúzió bekötése fájásérősítés céljából
- V. Gerinc közeli érzéstelenítés
- VI. Gátmetszés

¹ A megfelelő rész aláhúzendó.

VII. Előzetese császármetszés esetén méhüri betapintás intravénás altatásban.

VIII. Szülést követő kóros mennyiségű vérzés, ill. nem megfelelő mértékű méhösszehúzódnás esetén manuális méhüri betapintás.

- Szükség esetén császármetszés végzése anyai vagy magzati profilaktikus (megelőző) vagy életmentő érdekből.

A fentiek közül csak orvosi indikáció alapján egyezem bele:

3./ Tájékoztatót végző orvos: Dr.

Beavatkozást végző orvos: Dr.

4./ A beavatkozások elvégzésének tervezett időpontja:

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

- Vérzés, méh és környező szervek gyulladása, környező szervek sérülése, sebgyógyulási zavar, véralvadás zavara, bélműködés zavara.
- Vérömleny a gáton, a hüvelyfalban.
- Lepényrész visszamaradása.
- Gyermekági gyulladás.

Kiegészítés:

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

6./ A javasolt beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata:

gátmetszés elmaradása – gát illetve külső nemi szervek, esetleg végbél sérülése,
amnioscopia elmaradása – a magzat méhen belüli veszélyállapotát jelző magzatvíz elszíneződés (meconiumossá váló magzatvíz) fel nem ismerése,
burokrepesztés elmaradása – a vajúdás elhúzódása, gyógyszeres kezelést igénylő fájásgyengeség kialakulása,
gyógyszeres fájáskeltés vagy fájáserősítés elmaradása – vajúdás illetve a szülés folyamatának elhúzódása, szükség esetén emiatt császármetszés végzése,
fájdalomcsillapító eljárások alkalmazásának elhagyása – fájdalmas vajúdás.

7./ Lehetséges alternatív eljárások, módszerek:

Hüvelyi szülést befejező műtétek: vacuum extractio.

Szükség esetén anyai és/vagy magzati profilaktikus vagy vitális indikáció alapján császármetszés.

8./ Az ellátás folyamata és várható kimenetele:

A szülés az a természetes folyamat, mely során a méhen belül fejlődött magzat az anya szervezetéből távozik. A folyamat leggyakrabban hüvelyi szüléssel történik, komplikáció esetén császármetszéssel - jelenlegi gyakorlat szerint 10 szülésből 3-4 esetben.

A szülés indulhat méhtevékenységgel: periodikusan jelentkező egyre gyakoribbá váló méhizomzat-összehúzódnással. Ennek hatására a méhszáj tágulása következik be. Szülés megindulhat méhtevékenység – fájások - nélkül is, a magzatburok megrepedésével. Ekkor a hüvelyből magzatvízcsorgást észlel, színe lehet víztiszta, zöldes vagy véres.

A hüvelyi szülés folyamán méhtevékenység hatására a méhszáj kitágul (kb. 10 cm átmérőre), ezt hívjuk a méhszáj eltűnésének. További méhtevékenység hatására a magzat szülőcsatornán keresztül a hüvelybemenetbe kerül, majd szaksegítséggel megszületik. Ezt követően a lepény is távozik a méhüregből.

A császármetszések elvégzésének fő szempontja, hogy a terhesség úgy fejeződjön be, hogy ennek során sem a magzatot, sem pedig az anyát lehetőleg ne érje egészségkárosodás. Császármetszés során, a has alján vezetett metszésből gerinc- vagy gerinc közeli érzéstelenítésben vagy ritkán altatásban a méhet megnyitjuk és hason keresztül vesszük elő a magzatot. A lepény eltávolítása után a méhet, hasfalat összevarrjuk.

Szülőszobára felvétel előtt - amennyiben idő engedi - javasoljuk a fej kigördülését elősegítő későbbi

gátmetszés helyének előzetes leborotválását. Mind a fanszörzet borotváláshoz, mind a beöntéshez a szülő nő beleegyezését kérjük.

Szülész orvosi, illetve szülésznői feladat a szülés menetének gondos ellenőrzése az anya és magzat életműködésének folyamatos ellenőrzése, melyet előírt rendszerességgel elvégzünk. A szülés elhúzódásának megelőzése céljából a szülész orvos javaslatára **burokrepesztést** végezhetünk, mellyel a méhtevékenység hatékonyságát – méhszájtágító képességét – rendezzük. Ehhez kérjük a szülő nő beleegyezését. Ennek javasolt időpontja több szülészeti szempont figyelembe vételével történik. Elhúzódó szülés, vagy nem hatékony méhtevékenység javítására **Oxytocinos infúziót** kötünk be. A fájáserősítés szüksége a szülész szakorvos megítélése és javaslatára történhet, melyhez is a szülő nő beleegyezését kérjük. Az anya észlelését rendszeres pulzusszámlálás, vérnyomásmérés és állapotellenőrzéssel végezzük. A méhen belüli magzat állapotáról győződünk meg a magzati szív működés és anyaméh összehúzódás nyomásértékeinek együttes észlelésével.

Időközönként a szülés menetének ellenőrzése céljából tisztító lemosást követően hüvelyi vizsgálatot, ill. végbélvizsgálatot végzünk. A vizsgálatok során megíthető a méhszáj tágassága, vaskossága, a medence bemenetbe nyomott elől fekvő rész helyzete.

A szülés folyamán kialakuló fájdalmat több módszerrel csökkenthetjük pl. pszichoprofilaxis, Nitrogén oxidol (Nitranalg) gáz szívásával, gerinc közeli érzéstelenítéssel (**epidural anaesthesia – EDA**). Ezek közül a pszichoprofilaxist már terhesség alatt elkezdjük, a Nitranalg gáz szívása szülő nő kérésére is történhet, míg az EDA alkalmazása személyi és tárgyi feltételek biztosítása esetén szülő nő írásos beleegyezésével, orvosi indikációval történik.

A szülés második fázisa a kitolási szak. A szülő nők elhelyezkedését megváltoztatjuk; lábtámaszokra felhelyezett lábakkal, vajúdoágy szülőágygá történő átalakításával. A magzat megszületését – leggyakrabban a fej kigördülését érzéstelenítés után a hüvelybemeneten végzett gátmetszéssel segítjük, így az addigi feszülő, többszörös repedésnek kitett hüvelybemeneten keresztül a magzat kíméletesebben születik meg. A gátmetszés tervezett elvégzéséhez is a szülő nő beleegyezését kérjük. Az újszülött ellátását szülésznő, szülészorvos, újszülöttes nővér, bizonyos esetekben neonatológus (újszülöttekkel foglalkozó gyermekorvos) végzi.

Az anya és/vagy magzat szülés közben észlelt veszélyeztető elváltozások esetén a szülés gyors befejezésére császármetszést, vagy vákuum extrakciót javasolhatunk.

Császármetszés indoka lehet megelőző (profilaktikus), vagy életmentő (vitális). Célunk az anyai és magzati betegség megelőzése, a már kialakult elváltozás, betegség súlyosbodásának megakadályozása, ritkán, de előfordul életmentés is. Az anya beleegyezése szükséges profilaktikus császármetszés esetén.

Ha **császármetszés elvégzése válik szükségessé**, a műtét alatti fájdalomcsillapítás gerinc közeli (spinális vagy epidurális) érzéstelenítéssel történik. Altatásban csak igen ritkán végeznek császármetszést. Ha a vajúdás során étel, ital van a gyomorban, az altatáskor esetlegesen a légutakba kerülhet és igen ritkán ugyan, de súlyos légúti szövődményt okozhat, ezért nem tanácsolt nagy mennyiségű, nehezen emészthető táplálék fogyasztása a vajúdás alatt.

- hosszú ideje eltűnt (teljesen kitágult) méhszáj esetén kívül az alábbi esetekben is indokolt lehet: rossz vagy nem kielégítő magzati szívhangok, beilleszkedési rendellenesség, erős vérzés, egyéb, hirtelen jelentkező, korábban is ismert okok, amelyek miatt tervezett műtét szükséges;

- várt pozitív hatása: a magzat gyors megszületése, tervezett császármetszés esetén az előzetesen ismert egyéb kórállapotok miatt az esetleges szövődmények elkerülhetővé válnak;

- esetleges kockázata: jelentősebb anyai vérzés, hasi szervek és képletek (bél, húgyhólyag, húgyvezeték, erek, idegek) esetleges sérülése, hasi összenövés lehetősége a későbbiek folyamán, olyan súlyos anyai állapot kialakulása, amely intenzív ellátást tehet szükségessé, a magzat sérülése, a későbbi várandósságok és szülések tekintetében megemelkedett anyai és magzati kockázat;

Sürgős császármetszés esetén előfordulhat, hogy anyai vagy magzati érdekből az írásbeli tájékoztatásra nincs lehetőség. Ilyen esetben a szülést kísérő szakemberek a műtét előtt röviden tájékoztatják a kialakult helyzetről. A műtét után lehetősége van részletes szóbeli tájékoztatást kérni az elvégzett műtétről.

Vákuum extrakció végzését életmentés esetén alkalmazzuk, ha a császármetszés már nem elvégezhető (pl.: koponya a hüvelykimenetben helyezkedik el).

Szülést követően az esetleges sérüléseket ellenőrizzük, szükséges esetén ellátjuk, a gátmetszés helyét bevarrjuk. A megszült nő további minimum két órászülőszobai megfigyelése indokolt.

Szülést követően elfordulhat, hogy a méhlepény nem távozik a méh üregéből méhösszehúzó (Oxytocin) adása, ill. műfogások hatására sem, ebben az esetben, ill. akkor, ha távozik a lepény, de hiányos, intravénás altatásban manuális méhúri betapintás szükséges a bent maradt lepény- lepényszakasz eltávolítása céljából. Ehhez, ill. az altatáshoz az anya beleegyezése szükséges. Ezt követően min. 4 órás szülőszobai megfigyelés indokolt.

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 kézirással 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 gyogyeredmény 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 kényszersztól 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 kézirással 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 cselekvőképés 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!

Figyelem! Az Eütv. 14. § (1) bekezdése alapján a cselekvőképés 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 visszautasítási jog gyakorlására jogosult személy kijelölése

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.

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.