

DOKUMENTÁLT BETEGFELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Beavatkozás: Ondóvezeték elkötése (vasectomia) nem egészségügyi indikáció esetén

Beteg adatai:

Név: @@páciens_neve
Születési név: @@születési_neve
Született: @@pac_szul_hely, @@szüldátum
Anyja neve: @@anyja_neve
TAJ: @@taj_maskszam
Lakcím: @@áll_irányítószám @@áll_település @@áll_utca_házzszám

Kedves Betegünk,

Tájékoztatjuk, hogy az Ön által elvégezni kért beavatkozáshoz írásos beleegyezés szükséges. A beleegyezés aláírása előtt gondosan olvassa el a betegtájékoztatót, és amennyiben kérdése van a beavatkozással kapcsolatban, forduljon a beavatkozást végző orvoshoz.

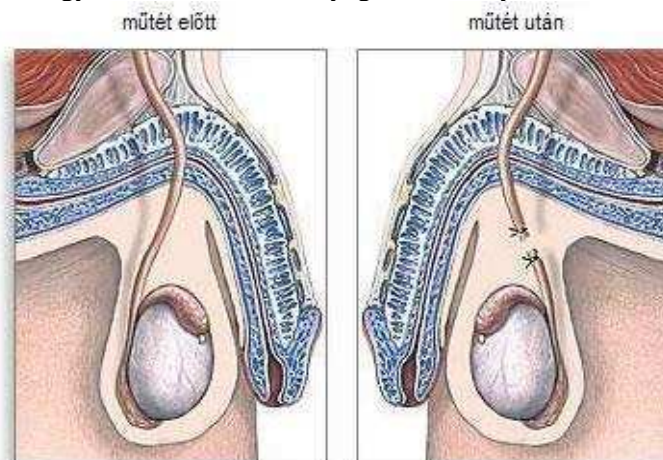
A vasectomia, magyarul ondóvezeték elkötése a férfiak művi meddővé tételét szolgáló műtéti beavatkozás, mely a 1997. évi CLVI. törvény, valamint 25/1998. (VI. 17.) NM rendeletben foglalt feltételek fennállása esetén végezhető el. A beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy 18 életévét betöltse, ezt követően személyesen írásos kérelmet terjeszthet elő a művi meddővé tétel érdekében. Ezt követően hat hónap múlva ismételt meg kell jelennie a kórházban, és írásos nyilatkozatában meg kell erősítenie, hogy a beavatkozás elvégzésére irányuló szándékát továbbra is fenntartja, ezen írásos nyilatkozat megtételét követő hat hónap elteltével kerülhet sor a beavatkozás elvégzésére, azzal, hogy amennyiben Ön a kérelem előterjesztésekor 26. életévét betöltötte, a fenti időtartamok három hónapra rövidíthetők.

Tudnia kell, hogy a beavatkozás elvégzését követően több hónapig is eltarthat, mire a szervezetből kiürül vagy felszívódik a maradék spermium is. Mindaddig, amíg az ondóból kimutatható a spermiumok jelenléte, szükséges egyéb fogamzásgátló módszer alkalmazása, mivel ennek hiányában partnere teherbe eshet.

Fontos tudnia, hogy a beavatkozás elvégzése sohasem jelent 100%-os biztonságot, ugyanis nagyon ritka esetekben létrejöhet rekanalizáció, tehát az elköött ondóvezeték ismét átjárhatóvá válik, és ezért ezen ritka esetekben a partnere teherbe esése is bekövetkezhet.

Tudnia kell továbbá azt is, hogy az ondóvezeték elkötését követően meg lehet próbálni a nemzőképesség visszaállítását, azonban ennek sikerességére nincs garancia, ezért tájékoztatom, hogy mielőtt megadná a beleegyezését a beavatkozás elvégzésébe, fontolja meg a fogamzásgátlás egyéb lehetőségeit (óvszer, presszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tableta, spermicidek). Tudnia kell, hogy a beavatkozás elvégzése nem nyújt védelmet a nemi úton terjedő megbetegedésekkel szemben.

Kérjük, hogy a beleegyezés megadása előtt fontolja meg, miszerint elképzelhető, hogy bármilyen okból felmerül újabb gyermek vállalása (új partnere gyermeket szeretne, anyagi körülményei lehetővé tennék stb.).



1. Beavatkozás előkészítése, menete

A beavatkozás elvégzése előtt a heréket leborotváljuk, fertőtlenítjük, érzéstelenítést követően kitapintjuk az ondóvezetékét, majd egy kisebb (0,5-2 cm) vágást ejtünk a bőrön. Felkeressük és átvágjuk az ondóvezetékét, melynek

két végét elektrokoagulátorral és lekötéssel elzárjuk, a sebet rétegesen behelyezett varrattal zárjuk. A műtét után az érzéstelenítés miatt a herék bizonyos ideig érzéketlenek, pár napig fájdalom, duzzanat jelentkezhet az operált területen.

2. Beavatkozás kockázata, szövődményei

Fertőzés, vérzés, fájdalom. A varrat begyulladhat, ami herék belső szöveteire is áttérjedhet. Tartós vagy maradandó egészségkárosodás következhet be. Ritkán szív-, vérkeringési zavar léphet fel, melynek elhárítása érdekében mindent megteszünk. Igen ritkán égési sérülések alakulhatnak ki a koaguláció során. Minden műtét kapcsán vérrögök (thrombosis) alakulhatnak ki, amelyek akár életveszélyes állapotot (pl. tüdőembólia) okozhatnak. Elenyészően kis százalékban, mint minden műtéti beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve utána is felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maga után.

3. Beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei

A fenti szövődmények elkerülése.

4. Beavatkozás elmaradásának kockázata, szövődményei

A beavatkozás elmaradásának nincsenek egészségügyi kockázata, tekintve hogy annak elvégzése az Ön esetében nem egészségügyi indikációra történik.

5. Beavatkozás alternatív módszere

A fogamzásgátlás más módjai: óvszer, presszárium, nyaksapka, szájon át szedhető hormontabletták, ösztrogén és gesztagén tartalmú hüvelygyűrű, esemény utáni tableta, spermicidek.

6. Beavatkozás várható kimenetele, eredménye

Miután a spermiumok kiürültek/felszívódtak szervezetéből, a nemzőképesség elvesztése (közel, de nem 100%-os biztonsággal).

7. Beavatkozást követő további ellátások, kezelések:

Fertőzéskezelés, vérzéscsillapítás, műtétek szövődmények esetén.

8. Beavatkozást követően javasolt életmód

A műtétet követően hideg borogatás, jegelés a műtött testrészen képes enyhíteni az esetleges fájdalmat, javasolt a pihenés, fizikai megerőltetés (5 kg-nál nagyobb súly emelése) kerülése legalább egy, de inkább négy hétig. Bármilyen panaszt, különösen vérzést, lázat, fájdalmat azonnal jelezzen orvosának. A spermiumok kiürüléséig/felszívódásáig a fogamzásgátlás más módjainak igénybevétele szükséges a nem kívánt teherbeesés elkerülése érdekében.

9. Beavatkozás tervezett időpontja: 20..... évhónap

11. Beavatkozást végző személy neve

Orvos

Asszisztens

Segítő személy

A beteg műtéti beleegyezése:

Alulírott(születési hely, idő....., anyja leánykori neve:) a betegtájékoztatót elolvastam, a beavatkozás elvégzésének kockázatait, és a fogamzásgátlás más módjairól történő tájékoztatást megértettem, a beavatkozással kapcsolatban az írásbeli tájékoztatóban nem szereplő, fenti kérdéseimre szóbeli tájékoztatást kaptam, további kérdéseim nincsenek.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a várható gyógytartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják. **A fentiek alapján kifejezetten kérem, hogy rajtam ondóvezeték elkötését végezzék el.**

Salgótarján, 20.....évhónap.

.....
A tájékoztatást adó orvos aláírása

.....
A beteg aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt (név, cím):

1.,

2.,

.....

.....