

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 1. melléklete)

MÉHELTÁVOLÍTÁS

Tisztelt Asszonyom!

Panaszainak, vizsgálati leleteinek és a műtét előtti kivizsgálás adatainak elemzése alapján, az Önnel történt megbeszélés után, méheltávolítás műtétet javasoltunk Önnek. A méh a belső nemi szervek része. Élettani szerepe az utódlás biztosításában van, nevezetesen az ébrény, majd a magzat fejlődésének a helye. Az ivarérett korban, amennyiben nem következik be terhesség, a méh nyálkahártya havonta vérzés kíséretében leöklődik /menstruáció/.

A méh eltávolítására különböző kórképek miatt kerül sor. Ezek egy része a műtétet feltétlenül indokolttá teszi, más része csupán un. relatív javallatot képez és a műtetre a beteg panaszait és a betegség esetleges szövődményeit is figyelembe véve, teszünk javaslatot.

A méh eltávolításával együtt a beteg korától és a petefészkek állapotától függően az un. méhfüggelékek is eltávolításra kerülhetnek. Ennek a lehetőségéről minden esetben beszélünk Önnel.

A műtétnek technikailag két formája van: a hasfal megnyitásával és a hüvelyen keresztül történő méheltávolítás. Mindkettőnek megvannak a javallatai.

Ezek mérlegelésével az eltávolítás módjára a beteg tájékoztatásával egyidejűleg teszünk javaslatot.

Kivizsgálás méheltávolítás előtt:

Ha kezelő orvosa méheltávolítást tart indokoltnak, akkor felvételét javasolja az osztályra. A megbeszélés reggelen 7 órakor kell jelentkeznie az A épület III. emeletén, a nőgyógyászati ambulancián. Az osztályvezető főorvos megvizsgálja, a leletek áttekintése és az Ön panaszainak és esetleges kéréseinek meghallgatása után felállítja a végleges műtéti javallatot. Ezután az osztályos orvos, vagy a kezelő orvosa felveszi Önt kórlapra.

A felvétel napján Önt megvizsgálja anaesthesiológus /altatóorvos/ kolléga. Ekkor felvilágosítást kap az érzéstelenítés és altatás módjairól, és az Ön esetében alkalmazni tervezett eljárásról. Az altató orvos az Ön sorsát a műtétet követő napokban is figyelemmel kíséri.

Műtéti előkészítés:

A műtét előtti este és a műtét reggelén beöntést kap, hogy a telt belek ne akadályozzák a beavatkozást. Szemérem szőrzetét higiénés okokból leborotváljuk. Este altatót kap, vacsorázni már nem szabad. Folyadékot aznap estig bőven fogyaszthat, a folyamatosan szedett gyógyszereket, az altató orvossal történt megbeszélés után a műtét előtti este és a műtét reggelén kevés folyadékkal vegye be.

A műtőbe szállítás előtt hólyagkatétert vezetünk fel, nyugtató, fájdalomcsillapító hatású előkészítő injekciót vagy tablettát fog kapni. A karjába a műtőben infúziót kötünk be, melyen keresztül a szükséges gyógyszereket adagoljuk.

A műtét altatásban történik. Hasfalon át történő méheltávolításnál a bőrmetszés lehet hosszanti, vagy harántirányú, eseti elbírálás szerint. Hüvelyi méheltávolítás esetén a hason nem látható heg, mert a metszést a hüvelyboltozaton ejti az orvos.

A műtét lényege, hogy a méhet megfosztjuk vérellátásától és felfüggesztésétől, majd eltávolítása után a keletkezett sebet hashártyával borítjuk. A hasfalba vagy a hasüregbe gyakran helyezünk egy vékony műanyag csövet, hogy a sebváladék kiürülését biztosítsuk. Ezt általában a műtétet követő 1.-5. napon eltávolítjuk. A hasfalat varratokkal, kapcsokkal vagy mindkettővel zárjuk. Ezeket a 5.-6. napon távolítjuk el.

A műtétet követően az osztályon az első napon infúzióban adunk folyadékot és gyógyszereket. Fokozatosan szájon át is kap folyadékot majd diétás ételeket. Fájdalomcsillapítót addig kap, amíg szükségét érzi, a műtét előtt bevezetett hólyagkatétert 24-48 óra múlva távolítjuk el.

A műtét utáni 2. napon reggel beöntést kap, ha addig nincs spontán széklete.

Mint minden műtéti beavatkozásnak, a méheltávolításnak is megvannak a maga kockázatai. Igen csekély százalékban előfordulhat sérülés, utóvérzés, esetleg gyulladás. Ennek elkerülésére, szükség esetén ellátására természetesen fel vagyunk készülve.

Az eltávolított szerveket minden esetben szövettanilag megvizsgáljuk. Ennek eredménye általában 10 napon belül megérkezik. A műtétet végző orvos kapja kézhez, eredmény megbeszélése miatt az orvost kell felkeresni.

A szövettani vizsgálat eredményétől függően esetenként utókezelés /sugár és- vagy kemoterápia/ válhat szükségessé.

Méhének eltávolítása a későbbiekben Önnek semmilyen hátrányt nem jelent. Bár menstruációs vérzése többé nem lesz, nőiességét megtartja. Szexuális élete a műtétből kifolyólag semmilyen zavart nem szenved. Műtét után az első szexuális aktusra a kontroll vizsgálat után kerülhet sor. A változás korának kellemetlen tünetei /hőhullámok, éjszakai izzadás, alvászavar/ Önt akkor fenyegetik, ha mindkét petefészke eltávolításra került, vagy az el nem távolított petefészkek nem működnek kielégítően.

Ezzel kapcsolatos felvilágosítást, a műtétet végző orvostól illetve a Menopauza ambulancián kaphat, ahol alapos kivizsgálás után gyógyszeres kezelésben részesülhet.

Teljesen szövődmenymentes gyógyulás esetén a műtét utáni 4.-5. napon bocsátjuk haza. Távozáskor igazolást és zárójelentést kap két példányban, melyekkel a házi orvosánál kell jelentkezni. A zárójelentés egy példányát őrizze meg és kontroll vizsgálat alkalmával hozza magával.

Természetesen amennyiben távozása után rosszul lett, láz, váratlan fájdalom, vérzés, seb váladékozása esetén haladéktalanul keresse fel osztályunkat.

Bízunk benne, hogy tájékoztatónkat áttanulmányozva hasznos ismeretekre tett szert, segítettünk eloszlatni felesleges aggodalmait, érthetővé tenni a közeli napok Önre váró eseményeit.

Tisztelt Asszonyom!

Meggyőződésünk, hogy néhány nap múlva gyógyultan fog családjához visszatérni. Kérjük, segítse gyógyulását azzal, hogy az orvosok, és nővérek gyógyszerelésre, illetve diétára vonatkozó utasításait betartja.