

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 11. melléklete)

Terhességmegszakítás

Tisztelt Hölgyem!

Ön minden bizonnyal alapos megfontolás után jutott arra az elhatározásra, hogy terhességét nem kívánja kiviselni, és miután a terhességmegszakítás műtétjét intézetünkben kívánja elvégeztetni, szeretnénk felhívni figyelmét néhány fontos tudnivalóra.

Az osztályra történő felvételkor minden páciens megvizsgál a részlegvezető főorvos, és ezután kerül sor – ha szükséges - a Laminária pálcika felhelyezésére is.

A terhesség megszakítása során szükség van a méhszáj feltágítására, amely történhet hagyományos módon, az altatás során fémpálcákkal, illetve a Laminária pálcika segítségével.

Ez japán tengeri algából van, és képes nedvesség hatására 3-4 óra alatt térfogatának többszörösére megduzzadni, ezáltal kíméletes módon feltágítani a méhszájat. A méhszáj záró izomzata ily módon nem sérül meg, és a következő terhesség kiviselésénél a méhnyak elégtelenségére visszavezethető vetélés, koraszülés elkerülhetővé válik.

A felhelyezés kis kellemetlenséggel járhat, de érzéstelenítésre nincs szükség. Csak azoknál a terheseknél alkalmazzuk, akik korábban hüvelyi úton nem szültek, illetve császármetszésük volt. A Laminária elfogadása természetesen nem kötelező, de a sok éves tapasztalat alapján, szakmai szempontok miatt feltétlenül indokolt.

Laminária felhelyezése esetén a műtétnél esetlegesen létrejövő fertőzések megelőzésére a kezelőorvos által elrendelt antibiotikum szedését javasoljuk.

A műtét altatásban történik, a beavatkozás után 6 órával, felnőtt kísérelővel haza lehet menni.

Ez természetesen a komplikációmentes beavatkozásokra vonatkozik.

Mint minden műtétnél, a terhességmegszakításnak is van kockázata, és vannak szövődményei. A műtét során vérzés léphet fel, melyet igyekszünk gyógyszeresen kezelni, de ennek sikertelensége esetén életmentő célzattal hasműtetre is sor kerülhet. Igyekszünk szervkímélő módon vérzést csillapítani, de végső esetben a méh eltávolítása is indokolt lehet.

A terhességmegszakítás során az orvos a méh üregében éles eszközzel dolgozik, amelyek kivételes esetben átfúrhatják a méh falát. Ennek tényét két orvos állapítja meg, és a beavatkozás jellegét is több tényező határozza meg. Sor kerülhet laparoszkópos műtétre, mely során a has megnyitása nélkül is el tudjuk látni a sérülést, de súlyosabb esetben hasműtétet végzünk, illetve további beavatkozások is szóba jöhetnek. Nagyobb vérvesztés esetén vérátömlesztésre is szükség lehet

A kórházból való távozás után kímélő életmód, pihenés javasolt, ezért táppénz igényüket a kapott igazolással a házi orvosnál jelenthetik be. Csökkenő mértékű vérzés még kb. 1 hétig előfordulhat. Erős, darabos vérzés, erős alhasi fájdalom, láz esetén osztályunkat szíveskedjék felkeresni. Ezen panaszok általában banális jellegűek, de lehet olyan elváltozás, ami indokolja az újabb méhkaparást, de ennek eldöntése miatt fontos az orvosi vizsgálat.

4 hétig ülőfürdőtől illetve házasélettől tartózkodjanak.

3 hét múlva teljes panaszmentesség esetén is szükséges a kontroll vizsgálat, ezért kérjük felkeresni a műtétet végző orvost. Ez azért is fontos, mert az ekkor elvégzett orvosi vizsgálat fényt deríthet a

terhesség bent maradására, illetve egyéb szövődményekre.