

| | | |
|--|--|--|
| SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ | BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT SZÜLÉSZET ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY | FNY1011/7 Változat: 2 |
| Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat medencevégű hosszfekvésben elhelyezkedő magzat külső fordításához | | Oldalszám: 1/3 |

**BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT MEDENCEVÉGŰ
HOSSZFEKVÉSBN ELHELYEZKEDŐ MAGZAT KÜLSŐ FORDÍTÁSÁHOZ**

1. Szülőnő (továbbiakban beteg¹) neve:

TAJ száma:

Beküldő diagnózis:

2. Tájékoztató tartalma:

A várandósságok mintegy 3,0 %-ban a magzat a 37. héten medencevégű hosszfekvésben helyezkedik el. A medencevégű fekvésben elhelyezkedő magzatok esetén a mai megelőző szemléletű szülészeti gyakorlatban a császármetszés előfordulási aránya több mint 50 %. Koraszülés esetében ez a 90 %-ot is meghaladja, s először szülő anyák esetében is hasonló magas aránnyal kell számolnunk. A medencevégű fekvés esetén a lábtartás /a magzat két lába tekint előre/ a far-lábtartás/ a far mellett az egyik láb tekint előre/ és a térdtartás/ a két térd tekint előre/ önmagában császármetszést indokol. Az egyszerű fartartás /far tekint előre/ a császármetszés egyik társjavallatának tekinthető. A császármetszés esetén ismert, hogy a magzat kiemelése esetenként nehézséggel jár, s ez magyarázza, hogy a magzati morbiditás /sérülések/ még tervezett császármetszés esetén is magasabb a fejképző fekvésben elhelyezkedő magzatokéhoz viszonyítva. A császármetszés – tervezett műtét esetében is – alacsony, de legalább kétszeres anyai halálozási aránnyal jár, a hüvelyi szüléshez képest. A császármetszés alatti és a műtétet követő szövődmények /vérzés, hasi szervek sérülése, fertőzés stb./ arányai is egyértelműen meghaladja a hüvelyi szülésnél észlelteket.

Az előzetes császármetszés miatt a következő várandósságok ismételt császármetszéssel történő befejeződésének lehetősége jóval nagyobb, mint hüvelyi szülést követően.

A fentiek miatt ez egy igen hasznos beavatkozás az ún. külső fejre fordítás, amellyel az addig medencevégű fekvésben elhelyezkedő magzatot fejképzőbe fordítjuk.

Az eljárás technikája:

A várandósság betöltött 37. hetében – normális szívhang görbe esetén – a méh izomzatának megfelelő lazaságának elérésére infúzió formájában gyógyszert /tokolyticum/ alkalmazunk.

Ultrahang kontroll mellett a hasra gyakorolt nyomással a magzat medencéjét kimozdítjuk és felfele tereljük. Ezzel egyidőben a fejét a medence felé mozdítjuk. Szükség esetén fájdalomcsillapítás lehetséges.

Az eljárás alatt a magzat szív működését rendszeresen ellenőrizzük ultrahang vizsgálattal. Mind a sikeres mind pedig a sikertelen fordítás után a magzat helyzetét szívhang /CTG/ vizsgálattal ellenőrizzük. Rh negatív anya esetében anti-D immunglobulin adását javasoljuk.

Az eljárás veszélyei és az eddigi tapasztalatok:

Szövődmények igen ritkán /1-2 %-ban/ fordulnak elő. Ezek között lehet említeni a magzati distreszt /szív működés lassulást/, korai lepényleválást, a szülés megindulását. A fentiek miatt az eljárást mindig olyan körülmények között végezzük el, hogy sürgősségi császármetszés elvégzésére lehetőség legyen.

Tapasztalataink szerint a fordítás az esetek mintegy 50 %-ban sikeres.

Az eljárás elmaradásának veszélyei:

Az eljárás elmaradásának közvetlen veszélye nincs. A bevezetőben leírtak szerint a császármetszések jóval nagyobb száma az anyai szövődmények arányát növelik, más szempontból a magzati sérülés veszély is nagyobb medencevégű fekvésben elhelyezkedő magzathoz, fejképzőhöz hasonlítva. A fentiek alapján a Szülészeti és Nőgyógyászati Szakmai Kollégium véleménye szerint a külső fejre fordítás bizonyítottan hatékony és alkalmazásra javasolt beavatkozás.

¹A beteg jogi definíciója: Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § a) pontja szerint: "beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy"

| | | |
|---|---|--------------------------|
| SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ | BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT SZÜLÉSZET ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY | FNY1011/7 Változat: 2 |
| Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat medencevégű hosszfekvésben elhelyezkedő magzat külső fordításához | | Oldalszám: 2/3 |

Jelen formanyomtatvány elolvasását követően, a beteg által feltett kérdések és orvosi válaszok.

- 1. Kérdés:
- Válasz:
- 2. Kérdés:
- Válasz:
- (További kérdések és válaszok esetén pótlap használata szükséges.)
- **A beteg kérdést nem tett fel (szükség esetén kérjük „X”-el jelölni, s az üresen hagyott „válasz/kérdés” területet áthúzni!):**

Ezúton kijelentem, hogy a jelen formanyomtatványt megismertem, és az annak maradéktalanul megfelelő tartalmú tájékoztatást a kezelőorvostól megkaptam, melyet megértettem és tudomásul vettem.

3. Beleegyező nyilatkozat tartalma:

NYILATKOZAT MEDENCEVÉGŰ HOSSZFEKVÉSSEN ELHELYEZKEDŐ MAGZAT KÜLSŐ FORDÍTÁSÁHOZ

A MEDENCEVÉGŰ HOSSZFEKVÉSSEN ELHELYEZKEDŐ MAGZAT KÜLSŐ FORDÍTÁSÁBA BELEEGYEZEM.

Alulírott tudatában vagyok, hogy kezelőorvosom javaslata alapján, a megfelelő szülési mód megválasztásának érdekében rajtam a medencevégű hosszfekvésben elhelyezkedő magzat külső fordítására van szükség. Kijelentem, hogy ezen írásbeli tájékoztatót elolvastam (illetve kérdésem alapján szóbeli felvilágosítást kaptam), a vizsgálat lényegét megértettem és a vizsgálatral járó esetleges szövödmények kockázatát vállalom. Felelősséggel kijelentem, hogy tudtommal a szervezetembe pacemaker (szívritmus szabályozót), olyan fémprotézist, vagy más fémanyagot, illetve elektromos árammal működő készüléket (pl.: hallókészülék) nem ültettek be, nem viselek, amely miatt rajtam a medencevégű hosszfekvésben elhelyezkedő magzat külső fordítása nem végezhető el.

Ezúton nyilatkozom, hogy a medencevégű hosszfekvésben elhelyezkedő magzat külső fordításához

hozzájárulok nem járulok hozzá (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

Vércsoport: így anti-D profilaxisban részesült nem részesült

Tájékoztattak arról, hogy az ellátásom során keletkezett egészségügyi adataim feltöltésre kerülnek az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térbe (EESZT), amihez rajtam kívül az ellátásomat végző egészségügyi szolgáltatók is hozzáférnek. Tájékoztattak továbbá, hogy az egészségügyi adataimhoz eleve korlátozott a hozzáférés, alapállapotban csak a kezelőorvosom vagy a kezelésben résztvevő orvos férhet hozzá a kezelés ideje alatt. Jogosult vagyok rendelkezni az EESZT által kezelt egészségügyi adataimmal, valamint engedélyezni és korlátozni tudom a hozzáférési jogosultságát az egyes egészségügyi szolgáltatóknak, orvosoknak. Az egészségügyi adataimmal való rendelkezéseimet megtehetem az EESZT lakossági portálján (www.eeszt.gov.hu) vagy személyesen ügyintézés keretében bármely Kormányablaknál. Jelen nyilatkozatom alapján a személyes adatok jogosultja ezennel visszavonásig hozzájárulok ahhoz, hogy Adatkezelő Adatkezelési Szabályzatban (<https://www.szentimrekorhaz.hu/hu/adatkezelesiszabalyzat.html>) meghatározott feltételek alapján, az abban foglalt Adatkezelők a megadott személyes Adataimat (azonosító és kapcsolattartási adataim: név, telefonszám, e-mail és egyéb azonosítók) és az ellátásomhoz közvetlenül szükséges egészségügyi adataimat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adataimat az Adatkezelő révén nyújtott szolgáltatásokkal kapcsolatos feladataik ellátásához szükséges mértékben kezeljék, az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges esetben továbbítsák. Tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatomban foglalt hozzájárulásom alapján történő adatkezelésre a Szabályzat, illetve a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok, így különösen az EU 2016/679 sz. Általános adatvédelmi

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ | BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT SZÜLÉSZET ÉS NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLY | FNY1011/7 Változat: 2 |
| Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat medencevégű hosszfekvésben elhelyezkedő magzat külső fordításához | | Oldalszám: 3/3 |

rendelet (GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló Infotörvény, az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a gyógykezelés céljából történő adatkezeléssel kapcsolatban az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezéseire vonatkozik.

Döntésemet részletes írásbeli és szóbeli tájékoztatást követően hoztam meg, tisztában vagyok azzal, hogy fenti nyilatkozatomat – a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyző nyilatkozatomat – a beavatkozás megkezdéséig bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom. Egyúttal tudomásul veszem, hogy beleegyzés alapos ok nélküli visszavonása esetén kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Keltezés helye, ideje:

| | | |
|---|--|---|
| (tájékoztató orvos neve olvashatóan) | (műtétet/beavatkozást végző orvos neve olvashatóan) | (nyilatkozó személy neve olvashatóan) |
| (tájékoztató orvos aláírása, orvosi pecsétje) | (műtétet/beavatkozást végző orvos aláírása, orvosi pecsétje) | (nyilatkozó személy aláírása) |

A klinikai állapot megítélése szerint jogállása*: (Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)
 cselekvőképes beteg, de valamely okból kifolyólag fizikálisan képtelen az aláírásra
 korlátozottan cselekvőképes beteg cselekvőképtelen beteg
 törvényes képviselő nyilatkozattételre jogosult személy**

| | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| (kezelőorvos neve olvashatóan) | (tanú neve) | (tanú neve) |
| (kezelőorvos aláírása, orvosi pecsétje) | (tanú lakcíme) | (tanú lakcíme) |

*Jogszabály szerint szellemi szintjének megfelelően a cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes személyt is tájékoztatni kell egészségügyi állapotáról.
**Nyilatkozattételre jogosult személyek azok a közeli hozzátartozók, akik nem törvényes képviselők (nem gondnokok, szülők vagy gyámok), azonban a cselekvőképtelen beteg helyett jogosultak nyilatkozatot tenni.