

## Betegtájékoztató Császármetszés

A császármetszés olyan szülésbefejező műtéti beavatkozás, amikor az anya hasfalán és a méhen ejtett sebészeti metszéssel keresztül emeljük ki a magzatot (magzatokat). Magyarországon a szülések megközelítőleg 20%-a császármetszéssel fejeződik be.

A császármetszést minden esetben el kell végezni, ha az anya és/vagy a magzat egészsége, esetleg élete veszélybe kerül, és e veszély elhárítására más elfogadható lehetőség nem adódik. A legfontosabb és leggyakoribb okok, az anya részéről olyan megbetegedések, amelyek nem teszik lehetővé a hüvelyi szülést (súlyos medence elváltozások, daganatok), vagy a spontán szüléssel járó nagyobb megterhelést, vagy általános betegsége miatt nem bírná el az anya (szívbetegségek, szembetegségek, érbetegségek, stb.).

A terhesség során is kialakulhatnak olyan kóros elváltozások, amelyek miatt császármetszést kell végezni (elől fekvő lepény, idő előtti lepényleválás, stb.). Lényegesen gyakrabban kerül sor császármetszésre azoknál, akik korábban már császármetszéssel szültek, vagy a méhükön valamilyen jelentősebb műtétet végeztek. A magzat(ok) részéről megjelenő okok nagyon sokfélék. Csaknem mindig császármetszést kell végeznünk, ha a szülés folyamán előesik a köldökzsinór, ha a magzat harántfekvésben, vagy más súlyosan rendellenes módon helyezkedik el a méhben. Gyakran végezzük medencevégű (far-) fekvésnél, ikerterhességnél, koraszülésnél. Nagyon sokszor tapasztaljuk, hogy a szülés során az általában károsodott lepény a fájások következtében nem képes a magzat fokozott oxigénigényét kielégíteni, a szülés elhúzódása ezért károsítaná a magzatot, aminek kivédésére szintén császármetszést kell végeznünk. A felsorolt okok igen gyakran nem különállóan, hanem enyhén-súlyosabb formában együtt jelennek meg, és egymás káros hatását súlyosbítják.

A császármetszést megfelelő előkészítés (borotválás, katéterezés, gyógyszerek beadása) után műtőben, teljesen steril körülmények között végezzük. A legtöbb esetben nem altatunk, hanem vagy peridurális, vagy spinális érzéstelenítésben operálunk, ami azt eredményezi, hogy az anya ébren van, de semmi fájdalmat nem érez és a szülést követően azonnal megláthatja újszülöttét, hallhatja sírását.

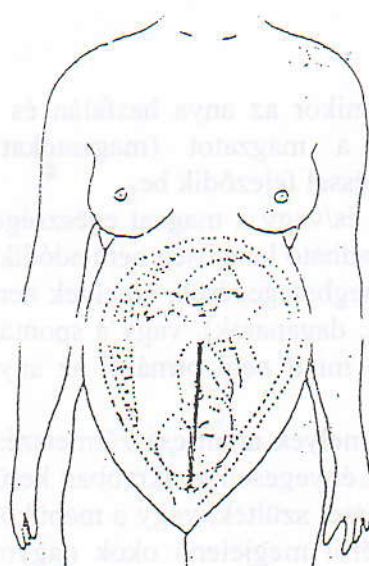
A hasfalon kétféle módon ejthetünk metszést, egyik esetben egészen alul, a szeméremdomb felett vízszintes irányban (bikini metszésnek is hívják), máskor függőlegesen a szeméremdombtól a köldökig. Törekszünk minden lehetséges esetben a kozmetikailag kedvezőbb először említett metszésfajtára, de szakmai indokok ezt nem mindig teszik lehetővé. A műtét kezdetétől kb. 4-5 perc múlva már kiemeljük a magzatot, és az egész műtét megközelítőleg 50-60 percig tart. A kiemelt újszülöttet azonnal gyermekgyógyász látja el, majd a kórház újszülött osztályára viszik.

Felléphetnek mindazon szövődmények, amelyek az altatással illetve az érzéstelenítő módszerrel kapcsolatosak. Ezek rendkívül ritkán fordulnak elő, kivéve a spinális érzéstelenítés esetén a következő néhány napig tartó fejfájás, ilyenkor sok folyadékbevitellel (bőséges ivás, infúziók), és gyógyszerekkel tudunk segíteni. Jelentkezhetnek olyan szövődmények, amelyek magával a műtéti beavatkozással kapcsolatosan jelentkeznek, ezeket egyrészt fertőzések okozzák, pl. láz, sebgennyedés, másrészt a fokozott vérvesztéssel függenek össze, aminek megoldására néha vérkészítményt (transzfúziót) is kell adnunk. Szerencsére nagyon ritkán, de előfordulhat valamilyen hasi szerv sérülése a műtét alatt (húgyhólyag, bél), amiknek az ellátása azonnal megtörténik.

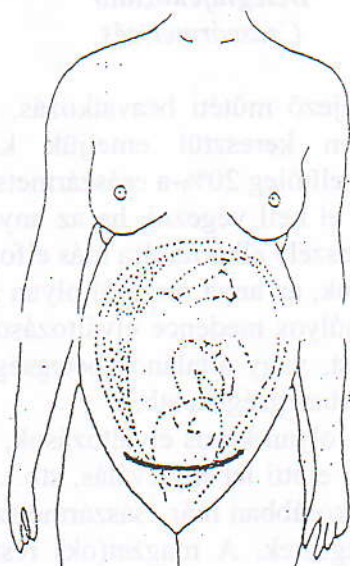
A műtétet követő 1-2 napot az osztály posztoperatív őrzőjében kell töltenie, ekkor infúziókat, méhösszehúzó injekciókat, szükség esetén egyéb gyógyszereket kap a gyermekágyas anya.

Szövődménymentes esetben ezt követően a gyermekágyas kórterembe kerül, ahol együtt lehet gyermekével. A műtétet követően kórházi ápolása 5 nap, lehetőség van 3 x 24 óra után haza menni természetesen ez csak teljes gyógyulás után jöhet szóba.





HOSSZANTI METSZÉS



"BIKINI-METSZÉS"



A MAGZAT KIEMELÉSE

### **Műteti beleegyező nyilatkozat**

Alulírott .....(név, születési idő)

tanúsítom, hogy engem Dr. .... kellő mértékben felvilágosított betegségemről, amely kórisme szerint .....

és a javasolt gyógymódról, valamint a műteti eljárás kockázatairól és a helyette alkalmazható gyógymódokról is.

Ismertette az ajánlott és más szóba jövő kezelési eljárás előnyeit, ill. hátrányait is.

Felvilágosított arról, hogy folyamatosan kész engem állapotomról, ill. annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak az alábbiakban részletesen felsorolt, előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt és gyógytartamot kedvezőtlenül befolyásolják.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelésekből bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. A visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, ill. a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

Beleegyezésemet a tájékoztatás megértése és a hátlapon található leírás megértése alapján minden kényszerből mentesen adom. Ennek alapján kérem, hogy rajtam ..... műtétet elvégezzék.

Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy a szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem és a további felvilágosítás igényével nem kívánok élni.

Kelt: Mohács,

.....  
A kezelő orvos aláírása

.....  
A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása