

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 12. melléklete)

Terhesség műszeres befejezése

A terhesség megszakadását a 24. terhességi hét előtt vetelésnek nevezzük. Magyarországon a kiviselésre szánt terhességek kb. 15-20%-a végződik elhalással, vagy spontán veteléssel. A vetélések okai rendkívül sokrétűek és a legtöbb esetben nem is tudjuk az okot pontosan kideríteni. Lehetnek anyai, apai és magzati okai. A vetélések lefolyásában négy stádiumot különböztetünk meg: fenyegető, kezdődő, befejezetlen és befejezett vetelés. Van egy másik kórkép, amikor mindenféle tünet nélkül elhal a terhesség.

Ha kezelő orvosa vetelés megindulását, vagy elhalt terhességet állapított meg, beutalta osztályunkra, a terhesség műszeres befejezésére. Minden páciensnél végzünk reggel egy „megerősítő” UH vizsgálatot, ahol teljes bizonyossággal megállapítjuk a vetelés megindulását, vagy a magzat elhalását. A műtéti beavatkozásra azért van szükség, mert a méhben maradó terhességi maradványok vérzést, gyulladást vagy még súlyosabb kórképeket okozhatnak. A felvételi vizsgálat során dől el, hogy szükség van – e méhszájtágító pálcika felhelyezésére. Ez a Laminária, amely japán tengeri algából van, és nedvesség hatására képes 3-4 óra alatt térfogatának többszörösére megduzzadni, ezáltal kíméletesen, a méhszáj záró izomzatának a roncsolása nélkül feltágítani a méhszájat illetve a nyakcsatornát. Azoknál a terheseknél alkalmazzuk, akik korábban hüvelyi úton nem szültek, vagy császármetszésük volt. Ha Önnek van vérzése, akkor lehetséges, hogy már olyan mértékben feltágult a méhszáj, hogy nem teszünk Lamináriát, annak ellenére, hogy még nem szült. A műtét vénás altatásban történik a nőgyógyászati kisműtőben. A méhszáj tágítás után a terhességi maradványokat küret kanál segítségével eltávolítjuk. Vákuumszívót ehhez a műtéthez technikai okok miatt nem alkalmazunk.

A műtét szövődményeihez tartozik a vérzés, a gyulladás, peterészek bent maradása, valamint a méhfal átllyukadása. Szerencsére ezek ritkán fordulnak elő, és az ellátásukra, ha szükséges, fel vagyunk készülve. Zavartalan beavatkozás esetén az altatást követő 6 óra múlva mehet haza, felnőtt kíséretében. Komplikáció esetén természetesen a műtétet végző orvos fogja Önt tájékoztatni. Ha a kórházból való távozás után erős vérzés, erős alhasi fájdalom, láz, vagy egyéb rosszullét jelentkezik, azonnal keresse fel osztályunkat. A kevés, egyre csökkenő vérzés még 1 hétig eltarthat, ez a beavatkozás következménye.

A műtétet végző orvos és az osztály minden dolgozója arra törekszik, hogy a beavatkozás Önnek minél kisebb testi kellemetlenséggel és lelki megrázkódtatással járjon. A kapott zárójelentéssel, kérésére a háziorvosa felveszi betegállományba.

4 hétig ülőfürdő és házaselet nem javasolt.

2 hét múlva szükséges egy kontroll vizsgálat, ahol a szövettani eredményt is meg tudja beszélni kezelő orvosával.

Szövődménymentes műtét után 3 hónappal újabb terhességet vállalhat, de addig tanácsos a fogamzásgátlás, ennek kiválasztásához szívesen adunk segítséget.

