

Patsiendi ees- ja perekonnanimi
Isikukood
(kleeps)



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee

Naise steriliseerimise nõustamisakt ja patsiendiinfo

Nõustatav, kes soovib steriliseerimist

Eesnimi Perekonnanimi

Elukoht

Telefon Alkiri

Nõustaja arst
(ees- ja perekonnanimi, reg-tõendi nr)

Steriliseerimist teostav arst
(ees- ja perekonnanimi, reg-tõendi nr)

Põhiosa

Steriliseerimist reguleerib Eestis raseduse katkestamise ja steriliseerimise seadus.

Steriliseerimine on rasestumise vältimise pöördumatu meetod. Naise steriliseerimiseks suletakse või lõigatakse läbi munajuhad. Naise steriliseerimist teostatakse ainult naise enda soovil.

Steriliseerimise tagajärjel ei ole Teil loomulikult enam võimalik rasestuda ega lapsi saada, kuna see ei võimalda spermatoosidil ja munarakul kohtuda. Teie muid füsioloogilisi funktsioone see protseduur ei mõjuta.

Teiste rasestumisvastaste vahendite kasutamise järel on võimalik jälle rasestuda, pärast steriliseerimist on see võimatu. Steriliseerimine ei tarvitse tehniliselt õnnestuda: 1 : 1000 steriliseeritust võib rasestuda. Steriliseerimine võetakse ette iseseisva operatsioonina või see võib toimuda teiste operatsioonide ajal. Steriliseerimine iseseisva operatsioonina tehakse tavaliselt laparoskoopiliselt. Laparoskoopia on kirurgiline operatsioon, mis toimub üldnarkoosis.

Kõhu esseinale naba piirkonda tehakse väike (1,5 cm) lõige, mille kaudu viiakse kõhuõõnde nõel ning kõhuõõs täidetakse süsihappegaasiga selleks, et elundeid üksteisest eemale nihutada ning ohutult kõhuõõnde viia optiline vaatlustoru – laparoskoop. Et oleks võimalik operatsiooni teostada, on vaja teha veel 1-2 umbes 0,5 cm ava kõhu allaossa, mille kaudu viiakse kõhuõõnde operatsiooni instrumendid.

Kui Te olete otsustanud lasta end steriliseerida ning Teile on tehtud vajalikud analüüsid, siis lepite kokku operatsiooni aja naistekliinku telefonil **620 7171, 515 6515**. Operatsiooni aeg ei saa olla varasem kui 1 kuu käesoleva nõustamisakti allakirjutamisest. Steriliseerimiseks sobib igasugune menstruatsiooniväline aeg ning Te peate olema kindel, et Te ei ole rase.

Steriliseeriva operatsiooni tegemise päeva varahommikul käige duši all. Hommikul ei tohi juua ega süüa, närimiskummi närida ega suitsetada. Happelise maosisu (seedimata toidu või joogi) sattumine kopsu narkoosi ajal võib osutuda eluohtlikuks.

Igapäevased ravimeid võib võtta vähese veega, juhul kui Te põete kroonilist haigust (nt arteriaalne hüpertensioon või astma) ja Teile on määratud ravi. Paar lonksu vett tablettide allaneelamiseks on lubatud ja ohutu. Erandiks on diabeedi-ravimid, mida söömata olles ei manustata.

Operatsioonitoas asetatakse Teie veeni kanüül, mille kaudu manustatavate ravimite toime tulemusel Te uinute. Pärast sterilisatsiooni ärkate Te operatsioonitoas, kust Teid viiakse palatisse. Kui Te olete palatis, olete ärkvel ja tunnete end hästi, võite mõni tund pärast operatsiooni juua ja süüa. Tõusta võite kohe, kui tunnete, et on jõudu. Valude puhul küsige õelt valuvaigistit



Võimalikud tüsistused

Steriliseerimise ajal esineb tüsistusi harva. Tüsistuste tekke oht on suurem, kui Teil on eelnevalt olnud kõhuõõne lõikusi või varasemaid laparoskoopiaid ning kõhuõõnes on liiteid. Kui tehniliselt ei ole võimalik laparoskoopiliselt operatsiooni sooritada või kui tekib verejooks, soolte või põie vigastus, siis minnakse üle nn lahtisele operatsioonile (avatakse kõhuõõs). Seda tehakse kohe, kui vaja, äratamata Teid narkoosist.

Nii nagu iga operatsiooni puhul, võib ka steriliseerimisel ette tulla verejooksu, operatsioonipiirkonna või -haava põletikku, mis üliharva võib areneda veremürgistuseks.

Võimalik on ka naaberelundite (põie, kusejuha või soole) vigastus. Elektrokirurgias võib tekkida elektroodiga kontaktis oleva naha kahjustus, selle tagajärjel võib tekkida arm. Närvi kahjustuse korral võib esineda haavavalu või nõrkustunnet jalgas. Song on operatsioonijärgne hili tüsistus, mille korral operatsioonihaav rebeneb seestpoolt – seda esineb steriliseerimise puhul üliharva.

Liidete tekkimine kõhuõõnes võib põhjustada hiljem valu, soolesulgust. Trombide sattumine kopsu või kopsupõletik on üliharva esinevad tüsistused. Narkoosiks kasutatavad ravimid võivad esile kutsuda allergilist reaktsiooni nahalööbest šokini.

Tüsistused on aeglase paranemise, nähtavate armide, pikema töövõimetuse, elukvaliteedi languse ja kordusoperatsioonide põhjuseks. Surmaga lõppevaid tüsistusi esineb üliharva.

Haavaplaaster eemaldatakse operatsioonijärgsel päeval ja haavaniidid nädal pärast operatsiooni. Niitidega haava võib seebi ja veega pesta (kui arst ei ole andnud teisi korraldusi). Operatsioonijärgset valu võib vaigistada apteegi käsimüügis olevate valuvaigistitega.

Rasket füüsilist pingutust tuleb vältida ühe kuu jooksul. Kaks nädalat ei ole lubatud elada suguelu, käia vannis, saunas, ujuda ega kasutada tupetampoone.

Tugeva verejooksu, kõhuvalu või üle 38 °C palaviku tekkimisel pöörduge naistekliiniku vastuvõttu (lahti ööpäev läbi). Kui Teil tekib pärast operatsiooni meditsiinilisi probleeme, mida Te ise ei suuda lahendada, siis helistage Ida-Tallinna Keskhaigla naistearstide telefonil 620 7234.

Kui Teil on plaanis mõni muu günekoloogiline lõikus ja Te sooviksite ennast steriliseerida, siis Teie kirjaliku nõusoleku olemasolu korral steriliseeritakse Teid lõikuse ajal.

Soovin enda steriliseerimist, olles informeeritud steriliseerimise bioloogilisest ja meditsiinilisest olemusest ning sellega seonduvatest riskidest, sealhulgas võimalikest tüsistustest.

Nõustatava allkiri

Kuupäev 20..... . a

Nõustaja allkiri

Teostaja arsti allkiri