

Hysteroscopy Consent

Download Hysteroscopy Consent [[EN](#) | [BM](#)]

1. The intended benefits:

- To identify the cause of the symptoms
- To obtain some endometrial tissue for histopathological examination
- To diagnose a suspected intrauterine growth and if possible, to remove

2. Possible frequently occurring risks:

- Vaginal bleeding and discharge
- Pain – either pelvic or shoulder

3. Possible serious risks:

- Uterine perforation (0.1 – 0.8%)
- Pelvic infection
- Failure to visualize the uterine cavity

4. Any extra emergency procedures which may become necessary during the procedure:

- Laparoscopy or possibly a laparotomy in the unlikely event of a perforation
- Blood transfusion

I have explained that in women who have had previous uterine or cervical surgery (example: Caesarean

section, myomectomy or cone biopsy) or have never delivered before or have pre-existing cervical

infection, the risks mentioned above may be slightly increased.

All operations carry some risk of death. The risk in an operation such as this is very rare.

I have discussed the advantages and disadvantages of any additional procedures that may be carried out

during the procedure, including;

- Insertion of a levonorgestrel-releasing intrauterine system
- Removal of endocervical / endometrial polyps or submucosal fibroids

I have also discussed the benefits and risks of any available alternative treatments (including no treatment).

1. Kebaikan yang diperolehi:

- Untuk mengenalpasti punca gejala
- Untuk mendapatkan contoh tisu dalam rahim untuk pemeriksaan makmal
- Untuk mengenalpasti pertumbuhan dalam rahim yang disyaki, dan mengeluarkannya sekiranya boleh

2. Risiko yang mungkin berlaku pada kadar agak kerap:

- Pendarahan dari vagina (faraj)
- Sakit – di bahagian atas ari-ari atau perut atau hujung bahu

3. Risiko serius yang mungkin terjadi:

- Uterine perforation (kecederaan pada dinding rahim) - 0.1 – 0.8% kes
- Jangkitan di ruang pelvis
- Gagal untuk melihat ruang dalaman rahim

4. Prosedur tambahan (kecemasan) yang mungkin perlu dilakukan semasa pembedahan:

- Laparoscopy or laparotomy sekiranya berlaku kecederaan dinding rahim
- Transfusi darah

Wanita yang pernah mejalani pembedahan di rahim atau pangkal rahim (seperti caesarean section, myomectomy atau cone biopsy), tidak pernah bersalin atau ada jangkitan pangkal rahim harus faham bahawa risiko yang kerap serta serius seperti yang telah tertera mungkin berlaku pada kadar yang lebih tinggi.

Semua jenis pembedahan boleh membawa risiko kematian. Risiko untuk pembedahan seperti ini adalah jarang.

Saya telah membincangkan kebaikan serta kelemahan mana-mana rawatan tambahan yang mungkin boleh dilakukan semasa prosedur ini, termasuk;

- Memasukkan levonorgestrel-releasing intrauterine system (alat dalam rahim)
- Mengeluarkan polyp dalam rahim /pangkal rahim atau submucosal fibroids

Saya juga telah membincangkan kebaikan serta kelemahan rawatan alternatif termasuk pilihan untuk tiada rawatan.