

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Chirurgická léčba inkontinence moči operací TVT

Vážená paní,

vzhledem k tomu, že se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Na podkladě klinického, urodynamického a ultrazvukového vyšetření byl u Vás objektivizován únik moči a byla Vám doporučena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

Co je operace TVT:

Operace TVT znamená implantaci syntetické nevstřebatelné pásky pod močovou trubici a její vyvedení prostorem za stydkou kostí do oblasti podbřišku.

Jaké jsou důsledky tohoto výkonu:

Implantace pásky má za následek zabránění úniku moči při takzvaných stresových manévrech, u kterých se zvyšuje nitrobřišní tlak, tlak v močovém měchýři a močové trubici a dochází k úniku moči. Operace má úspěšnost 90 – 95%, což znamená, že i po operaci se může objevovat minimální stresový únik moči. Po operaci se může objevit únik moči vzniklý na jiném podkladě, než byl řešený operací.

Alternativa výkonu:

Tato operace má alternativu v laparoskopické nebo otevřené břišní operaci a fixaci pochvy v oblasti kolem močové trubice k vazům pánevních kostí, nebo v poševních závěsných operacích.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Po dobu minimálně 6 hodin před operací nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit. Večer před operací je někdy za potřeby vyprázdnění střev pomocí projímadel a nálevu. O anestézii Vás bude informovat lékař anesteziolog, který Vám může předepsat podání různých tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále ve svodném znecitlivění. Samotná operace bude provedena z podélného řezu na přední poševní stěně o délce asi 1,5 cm. Řez začíná asi 1 cm od zevního ústí močové trubice. Během operace se provede cystoskopie, při které se zkontroluje zevnitř močový měchýř, jestli nedošlo u operace k jeho poranění. V případě, že je všechno v pořádku vyzve Vás operátor k zakašlání a během kašle dotáhne pásku tak, aby nedošlo k úniku moči.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Alergická reakce v důsledku podání léčebných látek, či dezinfekčních prostředků je velmi vzácná, nelze ji však vyloučit. Chirurgická léčba může být spojena s větší krevní ztrátou, která si vyžádá podání krevních transfuzí a látek udržujících krevní oběh. Při operaci může dojít k porušení močového měchýře či močovodů s nutností následné operace na močových cestách. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným sekundárním hojením rány a nutností podávání antibiotik. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetku do plic. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 5%. Po operaci se může objevit retence moči- nemožnost se vymočit na základě hyperkorekce močové trubice- nadměrného dotažení pásky. V tomto případě je nutné podstoupit další operaci s uvolněním napětí pásky nebo s jejím rozstřížením. Po operaci se může objevit zánět močových cest s nutností aplikace antibiotik. Ojedinele může dojít k odhojení pásky, když organizmus nepřijme cizí materiál, což se projeví výtokem z pochvy, záněty a cizím tělesem v pochvě. Tehdy je nutno podstoupit další operaci a přebytečnou pásku odstranit a pochvu nanovo sešít. Tuto komplikaci nelze předem předpokládat a může při ní dojít k opětovnému rozvoji inkontinence.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 24-48 hodin monitorována na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložena na standardní oddělení. V pooperačním období budete mít zavedenou cévku

v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest. Běžná doba hospitalizace trvá 2-5 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby.

Identifikační údaje pacientky:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Plánovaný výkon:

Chirurgická léčba inkontinence moči operací TVT
--

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informovala ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajila jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka