

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Laparoskopická diagnostika sterility

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 anamnézy a klinického vyšetření byla u Vás zjištěna sterilita a byla Vám doporučena diagnostická operace. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

Co je laparoskopická operace:

Laparoskopická operace je endoskopická operace v dutině břišní. Celá operace se provádí jen z několika drobných vpichů za kontroly zrakem, přes kamerový systém. Výhodou tohoto způsobu operování je dobrý přehled operačního pole, dobrá dostupnost jednotlivých orgánů, malá bolestivost v pooperačním období, kratší doba hojení a rekonvalescence.

Co je hysteroskopie:

Hysteroskopie je endoskopická operace, při které je do dutiny děložní přes pochvu a čípek děložní zavedena tenká optika a je kompletně prohlédnutá dutina děložní, eventuálně jsou odebrány vzorky sliznice dutiny děložní k další diagnostice.

Co je chromopertubace:

Chromopertubace je metoda, kterou se zjišťuje průchodnost vejcovodů aplikací barevné látky speciálním nástrojem přes hrdlo děložní do dutiny děložní. Při průchodnosti vejcovodů barevná látka proniká dělohou a vejcovody do dutiny břišní.

Jaký je důvod tohoto výkonu:

Cílem operace je zjistit příčinu sterility a v případě patologického nálezu v malé pánvi příčinu odstranit. Operace nemá vliv na menstruační krvácení.

Alternativy výkonu:

Průchodnost vejcovodů a patologii dutiny děložní lze zjistit hysterosalpingografií - rentgenovým vyšetřením za použití kontrastní látky.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Po dobu minimálně 6 hodin před operací nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit. Večer před operací je někdy zapotřebí 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 v celkové anestézii. Bude provedeno vyhodnocení nálezu v dutině děložní, v dutině břišní a při potvrzení klinického nálezu bude provedena operace v předpokládaném rozsahu. V případě patologického nálezu na jednom nebo obou vaječnicích, které však na základě dostupných vyšetření nepředpokládáme, dáváte souhlas k odebrání vzorků k další diagnostice, případně k ošetření vaječníků.

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, poranění kliček střevních s nutností ošetření střeva nebo poranění cév s nutností ošetření poranění. Při těchto komplikacích se vyžaduje otevření dutiny břišní z podélného řezu od spony stydké po pupeční jizvu. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruše odchodu větrů, stolice a vyprazdňování močového měchýře. Pooperačně se může vyvinout infekce močových cest. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního

pole. Hojení operačních ran může být komplikováno infekcí, možným sekundárním hojením rány s nutností podávání antibiotik. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 3%.

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, případně přes břišní stěnu drény, odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují za 2-4 dny po operaci. Běžná doba hospitalizace trvá 5-7 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby, obvykle však nepřesahuje 3 týdny.

Identifikační údaje pacientky:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Laparoskopická diagnostika sterility

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