

## Informovaný souhlas pacientky s výkonem

### Operace poševního prolapsu – závěs sítkou

#### **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 vyšetření byl u Vás diagnostikován sestup pochvy. Byla Vám navržena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

#### **Co je laparotomická operace:**

Laparotomická operace je operace v otevřené dutině břišní. Dutina břišní se otevírá z příčného řezu v podbřišku, nebo z podélného řezu, který je veden od stydké spony po pupek. Výhodou tohoto způsobu operování je dobrý přehled operačního pole a dobrá dostupnost jednotlivých orgánů. Nevýhodou je větší bolestivost v pooperačním období, delší doba hojení a rekonvalescence.

#### **Jaký je důvod tohoto výkonu:**

Důvodem tohoto výkonu je odstranění sestupu rodidel.

#### **Alternativa výkonu:**

Tato operace má alternativu v laparoskopickém závěsu poševního pahýlu nebo ve vaginální operaci – závěsu pochvy poševní cestou.

#### **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 otevřena dutina břišní. Následně bude provedeno vyhodnocení nálezu v dutině břišní a při potvrzení klinického nálezu bude provedena operace v předpokládaném rozsahu. Bude přišit poševní pahýl pomocí sítky na kost křížovou. Tímto způsobem se docílí zabránění vypadávání pochvy před zevní rodidla.

#### **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 klíček střevních s přechodným nebo trvalým vyšitím vývodu střeva na přední stranu stěny břišní. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruchám odchodu větrů a stolice, vyprazdňování močového měchýře. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního pole. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným sekundárním hojením rány, nutností podávání antibiotik eventuálně opětovného sešití operační rány. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 7%.

#### **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 zavedenu 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 10 až 14 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:**

<b>Operace poševního prolapsu – závěs síťkou</b>
--

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