

## Informovaný souhlas pacientky s výkonem

### Radikální chirurgická léčba zhoubného nádoru děložního hrdla dle Wertheima-Meigse

#### 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 základě klinického a histologického vyšetření byl u Vás zjištěn zhoubný nádor hrdla děložního a byla Vám doporučena radikální chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

#### Co je radikální chirurgická operace dle Wertheima-Meigse:

Operace dle Wertheima-Meigse znamená radikální operaci, během které se odstraňuje děloha s jejími vazy a závěsný aparát, pánevní lymfatické uzliny, horní třetina pochvy. Při této operaci se uvolňují močovody, které leží v těsné blízkosti dělohy, preparují se cévy a nervy pánevního dna, uvolňuje se močový měchýř a dolní část tlustého střeva. Většinou se připojuje oboustranné odstranění vejcovodů a vaječníků. Výhodou této radikální chirurgické léčby je, že po vyloučení šíření nádoru mimo dělohu nemusí být tato operační léčba doplňována další léčbou ozařováním.

#### Jaký je důvod tohoto výkonu:

Radikální chirurgická léčba umožňuje mikroskopickým vyšetřením odebraných orgánů a tkání stanovení přesného stádia nemoci a na základě vyhodnocení všech rizikových faktorů optimálně rozhodnout o případné další léčbě.

Jedním z hlavních prognostických faktorů choroby je přítomnost nádorových buněk v lymfatických uzlinách. Pro přesnější záchyt možných mikrometastáz v těchto uzlinách Vám doporučujeme postup dvojího značení takzvaných strážních uzlin, což jsou uzliny nádoru nejbližší, ve kterých se případné metastázy objeví nejdříve. Pomocí radioaktivní látky a barviva lze přesněji tyto uzliny při operaci nalézt a ty pak podrobit velice podrobnému vyšetření histologickému a imunohistochemickému.

#### Jaký je důsledek operace:

Odstranění dělohy má za následek trvalou neplodnost a nepřítomnost menstruačního krvácení, odstranění vaječniku může způsobit klimakterické potíže, jako jsou návaly horka a pocení. Tyto potíže lze odstranit aplikací hormonální substituční léčby.

#### Alternativa výkonu:

Tato operace má alternativu v laparoskopické radikální operaci.

#### Jaký je režim pacientky před výkonem:

Operace se provádí v celkové anestézii. Většinou je nutné zajištění centrálního žilního vstupu – zavedení hadičky do velké žíly na hrudníku nebo na krku, přes kterou se budou podávat léky a infuze a provádět odběry v době operace i po ní. O anestézii Vás bude informovat lékař anesteziolog. Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit. Večer před operací je nutné důkladné vyprázdnění střev pomocí projímadel a nálevu. Anesteziolog může předepsat podání různých tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

V den operace Vám lékař při gynekologickém vyšetření aplikuje do okolí nádoru hrdla děložního radioaktivní látku, která pronikne lymfatickými cévami do lymfatických uzlin. Po této aplikaci budou speciální kamerou na Klinice nukleární medicíny zobrazeny pánevní lymfatické uzliny. Toto vyšetření není bolestivé. Po té již na operačním sále v celkové anestézii Vám bude ze stejného důvodu aplikována do okolí nádoru barevná látka. Samotná operace bude provedena z podélného řezu od spony stydky 15 cm nad pupeční jizvu. Během operace bude posouzen závěsný aparát dělohy a v případě nepřítomnosti známek prorůstání nádoru do těchto struktur bude odstraněna děloha se svým závěsným aparátem, vaječniky, vejcovody a lymfatické uzliny z oblasti pánve. V případě pozitivních známek prorůstání nádoru do závěsného aparátu dělohy by bylo od chirurgické léčby upuštěno a následovala by léčba zářením. Na základě histologického vyšetření odebraných tkání bude určeno stadium choroby a vyhodnoceny prognostické faktory. V případě nepříznivých prognostických faktorů bude následovat doplňková léčba, radioterapie nebo chemoterapie.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Radiační zátěž v důsledku aplikace radioizotopu je zanedbatelná a nijak neohrožuje Vaše zdraví. V důsledku aplikace barviva dojde k přechodnému modravému zbarvení moči a kůže. Alergická reakce v důsledku podání těchto látek je velmi vzácná.

Se stupněm radikálnosti operační léčby stoupá riziko peroperačních a časných pooperačních komplikací, jejichž četnost se pohybuje do 10%.

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 močových cest 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 nebo zvracení. Po operaci může určité období docházet k nekontrolovanému úniku moči nebo k infekci močových cest.

Onkologické nemoci a radikální chirurgická léčba zvyšují možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. V prvních hodinách po operaci může dojít ke zvýšení teploty jako reakce organismu na operační výkon. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního pole. Po odstranění lymfatických uzlin může dojít k vytváření pánevních cyst naplněných lymfatickou tekutinou, které si v určitých případech vyžádají operační řešení, může taktéž dojít k poruchám cirkulace a drenáže tkáňového moku dolních končetin a tvorbě lymfatických otoků, které si mohou vynutit medikamentózní a rehabilitační léčbu. Další komplikací je vytékání tkáňového moku do dutiny břišní a následně pochvou ven. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným rozpadem rány vyžadující podávání antibiotik eventuálně opětovné sešití operační rány.

### 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 2-4dny po operaci.

Běžná doba hospitalizace trvá 10 až 14 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od celkového stavu pacienta a průběhu léčby.

### Identifikační údaje pacientky:

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

### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

### Plánovaný výkon:

<b>Radikální chirurgická léčba zhoubného nádoru děložního hrdla dle Wertheima-Meigse</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