

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Radikální chirurgická léčba zhoubného nádoru těla děložního

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 dělohy 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 léčba:

Radikální chirurgická léčba je operace, během které se odstraňuje nejen děloha postižená nádorem, ale také orgány a tkáně do kterých by se mohly šířit nádorové buňky, to znamená závěsný aparát dělohy, oba vaječníky s vejcovody, spádové mízní uzliny, případně uzliny, nasedající na břišní část srdečnice a ji doprovázející žílu. Při této operaci se uvolňují močovody a močový měchýř, který leží v těsné blízkosti dělohy, preparují se cévy a nervy pánevního dna, uvolňuje se část tlustého střeva.

Jaký je důvod tohoto výkonu:

Radikální chirurgická léčba umožňuje mikroskopickým vyšetřením odebraných orgánů a tkání stanovit přesné stádium nemoci a vyhodnotit rizikové faktory nemoci, důležité pro rozhodnutí o případné další léčbě. Hlavními prognostickými faktory choroby je hloubka průniku nádoru do stěny děložní, histologický typ nádoru a přítomnost nádorových buněk v lymfatických uzlinách. V případě nepřítomnosti rizikových faktorů je možné považovat radikální operaci za dostatečnou léčbu zhoubného nádoru.

Jaké jsou důsledky chirurgické léčby:

Pokud jste měla dosud menstruaci, odstranění dělohy bude mít za následek trvalou neplodnost a nepřítomnost menstruačního krvácení. Odstranění vaječnicků může způsobit klimakterické potíže, jako jsou návaly horka, pocení, poruchy spánku, změny nálady.

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 Vám může předepsat podání různých tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operační přístup bude proveden z řezu ve střední čáře břicha v rozsahu od stydké kosti 5-10cm nad pupek. Během operace bude mikroskopicky vyšetřena děloha se stanovením hloubky prorůstání nádoru do stěny dělohy. V případě nepřítomnosti nepříznivých prognostických faktorů, klidného průběhu celkové anestézie a technických možností bude odstraněna děloha, vaječníky, vejcovody a lymfatické uzliny z oblasti pánve. V případě prorůstání nádoru celou stěnou děložní, bude-li to technicky možné, budou odstraněny i lymfatické uzliny nad úroveň pánve. Při nepříznivém peroperačním nálezu nebo při omezení daném aktuálním celkovým stavem neumožňujícím provedení této radikální operace bude odstraněna pouze děloha, vejcovody a vaječníky.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

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 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 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 vyžadují operační řešení, může taktéž dojít k poruchám cirkulace a drenáže tkáňového moku dolních končetin a tvorbě lymfatických otoků, které si mohou vynutit medikamentosní 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 2-4 dny po operaci. Běžná doba hospitalizace trvá 10 až 14 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od stádia nemoci a průběhu léčby, minimálně je 3 měsíce.

V případě vyššího stádia nemoci Vám bude doporučena další léčba trvající další 2-3 měsíce, u nižších stádií nemocí je radikální chirurgická léčba považována za dostatečnou.

Identifikační údaje pacientky:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Radikální chirurgická léčba zhoubného nádoru těla děložního
--

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