

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Radikální chirurgická léčba zhoubného nádoru zevních rodidel

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 zevních rodidel a byla Vám doporučena radikální chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučovaným postupem vyslovit souhlas.

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 optimálněji 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.

Alternativa výkonu:

Tato operace nemá alternativu.

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 vyprázdnění střev pomocí 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 zevních rodidel radioaktivní látku, která pronikne lymfatickými cévami do lymfatických uzlin. Po této aplikaci budou tyto uzliny zobrazeny speciální kamerou na Klinice nukleární medicíny. Toto vyšetření není bolestivé.

Po té již na operačním sále v celkové anestézii Vám bude ze stejného důvodu aplikována do okolí nádoru barevná látka.

Při samotné operaci se odstraní celá zevní rodidla a bude připojen i řez v jednom či obou tříslech, dle uložení nádoru, k odstranění lymfatických uzlin. Na základě histologického vyšetření odebraných tkání bude určeno stadium choroby a vyhodnoceny prognostické faktory. V případě nepříznivých prognostických faktorů bude následovat doplňující léčba zářením.

Jaké jsou možné komplikace:

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, jako je větší krevní ztráta s nutností transfuze krve, nebo v pooperačním období zánětlivé komplikace vedoucí k rozpadu operační rány jak na zevních rodidlech, tak v tříslech s nutností podávání antibiotik a eventuálně opětovného sešití operační rány. Onkologické nemoci a radikální chirurgická léčba zvyšují možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. Odstranění lymfatických uzlin z tříslel může vést k tvorbě lymfatických otoků obou dolních končetin. Po operaci se může vyvinout infekce močových cest s nutností aplikace antibiotik. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 10%.

Vzhledem k odstranění celých zevních rodidel může dojít k poklesu sexuálního vzrušení, eventuálně zcela k nemožnosti pohlavního styku.

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. Běžná doba hospitalizace trvá 10 až 14 dnů, doba pracovní neschopnosti je 6 až 8 týdnů. V pooperačním období budete mít zavedenou cévku v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest a v tříselech drény, odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují za 3-4 dny po operaci.

Identifikační údaje pacientky:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Radikální chirurgická léčba zhoubného nádoru zevních rodidel

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