

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Radikální laparoskopická 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 laparoskopická operace:

Laparoskopická operace je endoskopická operace v dutině břišní. Celá operace se provádí jenom z několika drobných vpichů za kontroly 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 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. Při této operaci se uvolňují močovody a močový měchýř, který leží v těsné blízkosti dělohy, preparují se cévy a nervy pánevního dna.

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 nepříznivých prognostických faktorů bude následovat doplňující léčba zářením nebo chemoterapie. 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 vaječníku může způsobit klimakterické potíže, jako jsou návaly horka, pocení, poruchy spánku, změny nálad.

Alternativa výkonu:

Tato operace má alternativu v operaci z otevřeného - laparotomického břišního přístupu.

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:

Operace je prováděná na operačním sále v celkové narkóze. Po vyhodnocení nálezu v dutině břišní se odstraňuje děloha postižená nádorem, závěsný aparát dělohy, oba vaječníky s vejcovody a pánevní mízní uzliny.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem operačních a pooperačních komplikací. Některé komplikace si mohou vynutit i operační revizi. Se stupněm radikálnosti operační léčby stoupá jejich riziko, jejichž četnost se pohybuje do 10%.

Může se stát, že se operace nedá provést laparoskopicky. Důvodem může být velký počet srůstů po předešlé operaci nebo zánětu, který u Vás v břiše proběhl v minulosti. Jindy po zahájení operace laparoskopickou cestou nastane situace, která nás přinutí změnit laparoskopii v otevřenou, tzv. laparotomickou operaci, kdy se musí provést řez na břiše a dutina břišní musí být kompletně otevřená. Může to být např. příliš silná vrstva tuku, přes kterou nestačí délka nástrojů, situace, kdy netolerujete tlak plynu v dutině břišní, eventuálně poranění orgánů v dutině břišní laparoskopickými nástroji při nepřehledných poměrech v břiše. Může to být také krvácení, které zhorší přehled operačního pole, či jiné technické problémy.

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 střežních 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.

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 až 9 dnů.

V případě vyššího stádia nemoci Vám bude doporučena další doplňková léčba trvající další 2-3 měsíce, u nižších stádií nemoci 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 laparoskopická 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