

## Informovaný souhlas pacientky s výkonem

### Revize dutiny děložní po porodu

**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 ultrazvukového a klinického vyšetření byl u Vás diagnostikován patologický nálezn v dutině děložní po porodu. Byla Vám navržena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, aby jste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

**Co je revize dutiny děložní:**

Odstranění tkáně z dutiny děložní a vyčištění dělohy.

**Alternativa výkonu:**

Tato operace nemá alternativu.

**Jaký je režim pacientky před výkonem:**

Po dobu minimálně 6 hodin před operací nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit. 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 bude provedena na operačním sále v celkové anestézii. Pochvou bude přes kanál hrdla děložního zavedena kanyla do dutiny děložní a podtlakem bude odstraněno plodové vejce s obaly z dutiny děložní. Následně bude provedena instrumentální revize (vyčištění dutiny děložní) kovovým nástrojem (kyretou).

**Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Popisovaných komplikací u operace není mnoho. Může dojít k většímu krvácení s nutností transfuze krve, k poranění dělohy, které si za určitých okolností může vyžádat operační revizi dutiny břišní otevřenou břišní operací a odstranění dělohy, k poranění močového měchýře či močovodu, nebo k pooperační komplikaci ve smyslu zánětu dělohy, které může v malém procentu případu zapříčinit následně sterilitu. Poranění močové trubice a močového měchýře je nutno ošetřit a následně derivovat moč po dobu několika dnů. Popisované komplikace jsou ojedinělé.

**Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:**

Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 2 hodiny monitorována na operačním sále a poté budete přeložena na standardní oddělení. Na standardním lůžkovém oddělení můžete ihned chodit, jíst a pít. Obvyklé pooperační bolesti trvají 1-2 dny a jsou tlumeny běžnými analgetiky. Doba hospitalizace trvá 1-2 dny. Pracovní neschopnost po propuštění z nemocnice není nutná.

**Identifikační údaje pacientky:**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Revize dutiny děložní po porodu</b>
--

**Vysvětlující pohovor provedl:**

razítko 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.

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.

Byla jsem svým ošetřujícím lékařem poučena o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích zdravotnického zařízení, na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byla jsem poučena, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:  ANO  NE

V Ostravě dne: .....

.....  
podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka