

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Vaginální hysterektomie s oboustrannou adnexektomií

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 podkladě klinického a ultrazvukového vyšetření bylo u Vás zjištěno onemocnění ženských pohlavních orgánů a byla Vám doporučena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučovaným postupem vyslovit souhlas.

Co je vaginální operace:

Vaginální operace je operace v dutině břišní přes otevřenou pochvu. Výhodou tohoto způsobu operování je malá operační rána, kratší doba hojení a rekonvalescence. Nevýhodou je malý operační prostor a horší dostupnost orgánů.

Jaké jsou důsledky tohoto výkonu:

Odstanění dělohy má za následek trvalou neplodnost a nepřítomnost menstruačního krvácení, odstranění vaječnicků může způsobit klimakterické potíže, jako jsou návaly horka, pocení, poruchy spánku a změny chování. Tyto potíže lze odstranit užíváním hormonální substituční léčby.

Alternativy výkonu:

Tato operace má alternativu v laparotomické abdominální hysterektomii nebo v laparoskopické hysterektomii.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Po dobu minimálně 6 hodin před operací nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit. Večer před operací je někdy zapotřebí vyprázdnění střev pomocí projímadel a nálevu. 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 je prováděná na operačním sále v celkové anestézii nebo svodném zneclitlivění. Dutina břišní bude otevřená poševním přístupem, bude provedeno vyhodnocení nálezu a provedena operace v předpokládaném rozsahu. V případě nemožnosti provést odstranění vaječnicků a vejcovodů pro špatný přístup a při nepředpokládání patologického procesu na vaječnicích, budou tyto orgány ponechány v dutině břišní.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

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 středních s přechodným nebo trvalým vyšitím vývodu střeva na přední stranu stěny břišní. Při těchto komplikacích je nutno změnit operační přístup na laparotomický a to podélným řezem od pupeční jizvy po stydkou sponu nebo příčným řezem v podbříšku. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruchám odchodu větrů a stolice, vyprazdňování močového měchýře. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního pole. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným sekundárním hojením rány, nutností podávání antibiotik eventuálně opětovného sešití operační rány. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. 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 lymfy dolních končetin a tvorbě lymfatických otoků, které si mohou vynutit medikamentosní a rehabilitační léčbu. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 7%.

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 průběhu léčby.

Identifikační údaje pacientky:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Vaginální hysterektomie s oboustrannou adnexektomií
--

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