

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S VÝKONEM

### LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ 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 laparoskopická operace:

- Laparoskopická operace je endoskopická operace v dutině břišní
- Celá operace se provádí jenom z několika drobných řezů na přední stěně břišní, přes kterou se zavádí pod kontrolou kamerového systému operační nástroje
- Výhodou tohoto způsobu operování je dobrý přehled operačního pole, dobrá dostupnost jednotlivých orgánů, malá bolestivost v pooperačním období, kratší doba hojení a rekonvalescence

#### Jaké jsou důsledky tohoto výkonu:

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

#### Alternativy výkonu:

- Operace má alternativu v abdominální hysterektomii nebo ve vaginální 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 anestezii. Bude provedeno vyhodnocení nálezu v dutině břišní a při potvrzení klinického nálezu bude provedena operace v předpokládaném rozsahu. V případě technické nemožnosti provedení operace touto metodou souhlasíte se změnou operačního přístupu na otevřenou operaci.

#### 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 kliček střevních 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. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 3%.

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

- Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 24-48 hodin monitorována na standardním 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 5-7 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby


**Lékař, který provedl vysvětlující pohovor:**

Jmenovka:	Podpis:
-----------	---------

**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 **k plánovanému výkonu zajímá**, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. **S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím**. Pokud nastane neočekávaná komplikace, ponechávám na zvážení lékaře, jaký postup dále zvolí, a s jeho ordinací 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**.

**Identifikační údaje pacientky:****V Krnově dne:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

**Identifikační údaje doprovodu:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: