



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY

VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE S OBOUSTRANNOU ADNEXEKTOMIÍ, PŘEDNÍ A ZADNÍ POŠEVNÍ PLASTIKA

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:

- Odstranění 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
- Po operační rekonstrukci pochvy se může vyskytnout nechtěný únik moči nebo obtížnější močení
- Pochva bude po operaci užší a kratší

Alternativy výkonu:

- Tato operace má alternativu v laparotomické abdominální hysterektomii, při které ale není možnost rekonstrukce pochvy nebo v laparoskopické hysterektomii s rekonstrukcí pochvy

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 prováděna na operačním sále v celkovém nebo svodném znecitlivění. Dutina břišní bude otevřena poševním přístupem, bude provedeno vyhodnocení nálezu a provedena operace v předpokládaném rozsahu s rekonstrukcí pochvy. V případě nemožnosti provést odstranění vaječnicků a vejcovodů pro špatný přístup a při vyloučení 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 kliček střevních s přechodným nebo trvalým vyšítm 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. Porucha vyprazdňování močového měchýře si může vyžadovat dlouhodobou drenáž močového měchýře. Po operaci se může vyvinout infekce močových cest s nutností aplikace antibiotik. 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. 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 standardním oddělení.
- V pooperačním období budete mít zavedenou cévku v močovém měchýři přes močovou trubici nebo podbřišek k odlehčení drenáže močových cest, případně drény, odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují za 1-2 dny po operaci
- Běžná doba hospitalizace trvá 5- 7 dní, 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: