

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

GYNEKOLOGICKO – PORODNICKÉ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. Radek Poláček

gynekologie@nemorako.cz

STG20/2016

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S OPERAČNÍM VÝKONEM

Laparoskopická diagnostika sterility

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 anamnézy a klinického vyšetření byla u Vás zjištěna sterilita a byla Vám doporučena diagnostická operace. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, aby jste mohla s doporučovaným postupem vyslovit souhlas.

Co je laparoskopická operace: Laparoskopická operace je endoskopická operace v dutině břišní. Celá operace se provádí jen z několika drobných vpichů za kontroly zrakem, 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 hysteroskopie: Hysteroskopie je endoskopická operace při které je do dutiny děložní přes pochvu a čípek děložní zavedena tenká optika a je kompletně prohlédnutá dutina děložní, eventuálně jsou odebrány vzorky sliznice dutiny děložní k další diagnostice.

Co je chromopertubace: Chromopertubace je metoda, kterou se zjišťuje průchodnost vejcovodů aplikací barevné látky speciálním nástrojem přes hrdlo děložní do dutiny děložní. Při průchodnosti vejcovodů barevná látka proniká dělohou a vejcovody do dutiny břišní.

Jaký je důvod tohoto výkonu: Cílem operace je zjistit příčinu sterility a v případě patologického nálezu v malé pánvi příčinu odstranit. Operace nemá vliv na menstruační krvácení.

Alternativy výkonu: Průchodnost vejcovodů a patologii dutiny děložní lze zjistit hysterosalpingografií - rentgenovým vyšetření za použití kontrastní látky.

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. Bude provedeno vyhodnocení nálezu v dutině děložní, v dutině břišní a při potvrzení klinického nálezu bude provedena operace v předpokládaném rozsahu.

V případě patologického nálezu na jednom nebo obou vaječnicích, které však na základě

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

dostupných vyšetření nepředpokládáme, dáváte souhlas k odebrání vzorků k další diagnostice, případně k ošetření vaječníků.

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 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 5-7 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby, obvykle však nepřesahuje 3 týdny.

Vážená paní,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora) na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá. **Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše operace proběhla bez komplikací.**

PROSÍM, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ !

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Jméno pacientky:.....

Rodné č.:.....

Vysvětlující pohovor provedl:Razítko a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod operace, způsob jejího provedení, a byla jsem obeznámena s možnými komplikacemi. Souhlasím s plánovaným operačním výkonem.

V Rakovníku dne..... podpis pacientky