

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Endoresekcce polypu

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 klinického a ultrazvukového vyšetření byl u Vás zjištěn nález v dutině děložní. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit svůj souhlas.

Co je polyp:

Polyp (endometriální polyp) je útvar, který vzniká v dutině děložní. Polyp je ve většině případů nezhoubného charakteru, někdy ale může dojít ke změnám, kdy se změní ve zhoubný útvar.

Co je hysteroskopie- endoresekcce:

Hysteroskopie je endoskopická operace, při které je do dutiny děložní přes pochvu a čípek děložní zavedena tenká optika a je kompletně prohlédnuta dutina děložní, polyp nebo jiný útvar je hysteroskopem z dutiny děložní odstraněn.

Alternativy výkonu:

Polyp z dutiny děložní je také možno odstranit abrazií, je to však výkon naslepo, takže není jistota, zda se podaří polyp odstranit celý a nebo zda se jej podaří odstranit vůbec.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Operace se provádí v celkové anestézii. V případě, že není možno aplikovat celkovou anestézii, provádí se v takzvané spinální anestézii, nebo v lokálním znecitlivění. Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem 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 hysteroskopickou technikou - na monitoru bude zobrazena dutina děložní a po potvrzení nálezu bude tento pod kontrolou zraku cíleně odstraněn za pomoci elektrokoagulace (odříznut od zbytku sliznice dutiny děložní elektrickým nožem, který zároveň staví vzniklé krváčení). Odebraný tkáňový materiál bude podroben mikroskopickému vyšetření. V případě, že by tento výkon nebyl možný z důvodu nemožnosti proniknout do dutiny děložní pro srůsty v hrdle děložním, bude od výkonu ustoupeno pro riziko nutnosti poranění dělohy. Potom Vám bude navrženo plánované operační odstranění celé dělohy pro nemožnost vyloučit zhoubný proces v dutině děložní.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Popisovaných komplikací u operace není mnoho. Může dojít k většímu krváčení s nutností transfuze krve, k poranění dělohy, které si za určitých okolností může vyžádat odstranění dělohy, k poranění močového měchýře či močovodu, nebo k pooperační komplikaci ve smyslu zánětu dělohy. Poranění močové trubice a močového měchýře je nutno ošetřit a následně odvádět moč cévkou, která je zavedena do močového měchýře. Doba hospitalizace se potom prodlužuje na 10-14 dní. Popisované komplikace jsou ojedinělé.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 2 hodiny monitorována na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložena na standardní oddělení. Na standardním lůžkovém oddělení můžete ihned chodit, jíst a pít. Běžná doba hospitalizace trvá 3 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:

Endoresekcce polypu

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