

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Kolpokleiza

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 vyšetření byl u Vás zjištěn sestup poševních stěn a byla Vám doporučena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

Co je kolpokleiza:

Jedná se o chirurgický uzávěr poševního vchodu. Jde o operaci z vaginálního (poševního) přístupu, která má za úkol reponovat pochvu (vtlačit pochvu zpátky) a sešít velké stydké pysky a hráz k sobě tak, aby pochva již nemohla vypadávat ven.

Jaké jsou důsledky chirurgické léčby:

Po rekonstrukci pochvy se může vyskytnout časté a silné nucení na močení a noční močení, které někdy může být doprovázeno únikem moči. Po této operaci bude znemožněn pohlavní styk a veškerá manipulace v pochvě.

Alternativy výkonu:

Tato operace má alternativu v poševních plastikách, závěsu pochvy laparotomickou cestou na kost křížovou a vaginofixaci podle Amreich – Richtera II.

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 operaci:

Operace je prováděná na operačním sále v celkovém nebo svodném znecitlivění. Samotná operace bude provedena z poševního přístupu, kdy bude provedeno seříznutí části poševní stěny a ta bude přišitá k velkým stydkým pyskům a bude uzavřen vchod poševní.

Jaké jsou možné komplikace:

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 podbřišku. 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 medikamentózní 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 zavedenu 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 2-4 dny po operaci. Běžná doba hospitalizace trvá 10 až 14 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby.

Po operaci by jste neměla dělat těžkou práci, zvedat břemena nad 5kg, jezdit na kole, koni nebo jinak sportovat. Průměrná doba hojení operačních rán je přibližně 3 měsíce. Po operaci by jste měla natrvalo omezit těžkou práci a velkou fyzickou námahu, která může být příčinou nezdaru operace.

Identifikační údaje pacientky:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Kolpogleiza

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