Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Vaginální hysterektomie s oboustrannou adnexektomií, přední 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 vaječníků 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 prováděná na operačním sále v celkové anestézii nebo svodném znecitlivění. Dutina břišní bude otevřená poševním přístupem, bude provedeno vyhodnocení nálezu a provedena operace v předpokládaném rozsahu s rekonstrukcí přední poševní stěny. V případě nemožnosti provést odstranění vaječníků a vejcovodů pro špatný přístup a při nepředpokládání patologického procesu na vaječnících, 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 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. 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%.

Dokument je duševním vlastnictvím FN Ostrava a je určen výhradně pro potřebu zaměstnanců FN Ostrava.

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 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.

Identifikační údaje pacientky:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	

Plánovaný výkon:

Vaginální hysterektomie s oboustrannou adnexektomií, přední poševní plastika

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

Dokument je duševním vlastnictvím FN Ostrava a je určen výhradně pro potřebu zaměstnanců FN Ostrava.