

## Informovaný souhlas pacientky/zákonného zástupce s výkonem

### **Vyšetření dítěte v anestézii s odběrem vzorku tkáně z pochvy nebo z čípku děložního**

#### **Vážení rodiče,**

vzhledem k tomu, že se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě klinického vyšetření byl u Vašeho dítěte zjištěn abnormální cytologický nálezn při stěru z pochvy a čípku a bylo doporučeno vyšetření s odběrem vzorků tkáně. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohl(a) s doporučovaným postupem vyslovit souhlas.

#### **Co je bioptická operace:**

Biopsie je odebrání vzorku tkáně k histologickému vyšetření.

#### **Alternativy výkonu:**

Tato operace nemá alternativu

#### **Jaký je režim pacientky před výkonem:**

Operace se provádí v celkové anestézii. Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem nemůže dítě přijímat tekutiny a stravu. 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:**

Do pochvy se zavede otvůrkem v panenské bláně (aniž by došlo k jejímu porušení) tubus s optikou a přímo na monitoru bude přehlédnuta celá pochva a čípek děložní. V případě nálezu podezřelého nebo chorobně změněného ložiska bude odebrán vzorek tkáně pomocí jemných bioptických kleštíček. Velikost vzorku tkáně je 3-5 mm.

#### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Popisovaných komplikací u operace není mnoho. Může dojít k většímu žilnímu krvácení nebo poranění močové trubice a močového měchýře. Poranění močové trubice a močového měchýře je nutno ošetřit a následně odvádět moč hadičkou, která je zavedena do močového měchýře. Doba hospitalizace se potom prodlužuje na 10-14 dní. Četnost těchto komplikací je minimální.

#### **Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:**

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

**Identifikační údaje pacientky:**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Vyšetření dítěte v anestézii s odběrem vzorku tkáně z pochvy nebo z čípku děložního</b>
--

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. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, svého dítěte, 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 nezatajil(a) jsem žádné okolnosti zdravotního stavu, svého dítěte, 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 života nebo zdraví mého dítěte, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: .....

.....  
podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka