

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Abraze hrdla a dutiny děložní

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 Vám byla doporučena chirurgická operace. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit svůj souhlas.

Co je abraze:

Abraze je malá gynekologická operaci při které se přes pochvu zavede do dutiny děložní kovový nástroj (kyreta), kterou se odstraní vzorek nebo kompletní sliznice z dutiny a hrdla děložního a použije se k dalšímu vyšetření. Jejím účelem je v případě krvácení jeho zástava a současně histologické vyšetření k posouzení eventuelních patologických změn na sliznici.

Alternativy výkonu:

Pro zástavu krvácení je možno použít také hormonální léčbu nebo hysteroskopické odstranění sliznice hrdla a dutiny děložní.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Po dobu minimálně 6 hodin před operací 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:

Bude provedena abraze hrdla a dutiny děložní a všechen 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 odstranění celé dělohy při jejím poranění. Potom bude podle Vašeho zdravotního stavu a předpokladu onemocnění zahájena konzervativní léčba léky, nebo 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 krvácení s nutností transfuze krve, k poranění dělohy, které si za určitých okolností může vyžádat operační revizi dutiny břišní otevřenou břišní operací a 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 derivovat moč po dobu několika dnů. Popisované komplikace jsou ojedinělé.

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 1-2 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:

Abraze hrdla a dutiny děložní

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