

 NEMOCNICE HOŘOVICE	INFORMOVANÝ SOUHLAS
	HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (OPERAČNÍ)
IS - 013 G	Verze: 01

Identifikační údaje pacienta/ky:	Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Rodné číslo:	Rodné číslo:
Trvalé bydliště:	Trvalé bydliště:
Zdravotní pojišťovna:	Vztah k pacientovi:
Oddělení:	

Vážená paní,

protože se významným způsobem podílíte na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována. Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem doporučena hysteroskopie (vyšetření dutiny děložní). Jedná se o metodu, která umožní pohled do dutiny děložní a operační zákrok při průkazu chorobných změn. Během tohoto výkonu jsme s největší pravděpodobností schopni zjistit příčinu Vašich obtíží, adekvátně ji léčit anebo ji přímo odstranit.

Diagnostická hysteroskopie

Při diagnostické hysteroskopii se prohlídí dutina děložní speciálním optickým přístrojem – hysteroskopem, a tím se zjišťují patologické změny. Následně se provede odběr tkáně pro histologické vyšetření přímo z podezřelého ložiska. Nejčastějšími důvody k tomuto výkonu jsou nenormální děložní krvácení, nejasné ultrazvukové nálezy, ložiskové změny děložní sliznice a svaloviny, neplodnost, opakované potrácení.

Operační hysteroskopie

Při operační hysteroskopii provádíme odstranění již předem zjištěné patologie např. výrůstku sliznice (polypu), podslizničního myomu, děložní přepážky či srůstů v dutině děložní anebo obtížně odstranitelné nitroděložní tělísko. U žen neúspěšně hormonálně léčených pro nadměrné krvácení snášíme sliznici koagulační kličkou. Získaný materiál odesíláme vždy na histologické vyšetření.

Postup při provádění výkonu:

V celkové anestézii se po dezinfekci zevních rodidel a pochvy zavede hysteroskop do dutiny děložní pochvou a kanálem hrdla děložního. Poté se provede diagnostická či operační hysteroskopie. Odstraněné vzorky se posílají na histologické vyšetření. Výkon se většinou provádí v rámci jednodenní hospitalizace.

Možné komplikace a rizika:

- poranění dělohy nebo větší krvácení, které si vyžádá rozšíření stávajícího operačního výkonu. I v této výjimečné situaci je naší snahou zachování všech vnitřních orgánů, někdy je však nutné provést operační výkon s odstraněním poškozeného orgánu
- infekce v operačním poli
- trombóza – vytvoření krevních sraženin v žilách
- embolie - uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích
- alergická reakce se může vyskytnout na jakémkoliv léčivu nebo dezinfekčním prostředku, může se projevit kopřivkou, zarudnutím, svěděním kůže, dechovými obtížemi, nízkým krevním tlakem, až šokovým stavem
- komplikace po celkové anestézii

U žádné operace nelze jednoznačně vyloučit, že nedojde k závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která si vynutí urgentní, předem nedomluvený zákrok nutný k záchraně života. Nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou uvedené výše.

Pokud se po propuštění objeví krvácení větší než menstruační, bolesti v podbřišku, teploty, zimnice, třesavky či jiné obtíže, měla byste ihned vyhledat lékaře (obvodního gynekologa event. v akutním stavu pohotovost).

Režim pacientky před výkonem:

Jak užívat léky, které dlouhodobě užíváte, Vám sdělí Váš ošetřující nebo praktický lékař.

Vzhledem k tomu, že se operace provádí v celkové anestezii:

- od půlnoci nejezte, nepijte, nežvýkejte a nekuřte
- informujte lékaře o stavech, které by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek výkonu (zejména poruchy srážlivosti krve, alergie, závažné interní a akutně probíhající onemocnění, AIDS, infekce, dlouhodobě užívané léky, komplikace po předchozí anestezii)

O anestézii Vás bude informovat lékař – anesteziolog, který Vám může předepsat tlumící či zklidňující léky v rámci předoperační přípravy.

Režim pacientky po výkonu:

- je nutné 2 hodiny nejíst, nepít, nevstávat z lůžka
- po 2 hodinách vstát v doprovodu sestry
- po dobu 2-3 týdnů dodržujte klidový a hygienický režim, zabraňující vzniku komplikací:
 - absence pohlavního styku
 - zvýšená hygiena (časté sprchování, ne koupele)
 - omezte fyzickou zátěž

Obnovení menstruace lze očekávat za 4 - 6 týdnů po výkonu.

Vysvětlující pohovor provedl dne:

(razítko a podpis lékaře)

1) Prohlašuji, že jsem byla řádně a srozumitelně lékařem informována (poučena) o důvodu, předpokládaném výsledku, způsobu provedení, následcích i možných komplikacích výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní následky, pokud výkon nepodstoupím (odmítnu).

Měla jsem možnost klást lékařovi doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržela vysvětlení, kterému jsem porozuměla.

2) Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života a zdraví, budou tyto výkony provedeny.

3) Byla jsem seznámena s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup anebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem. Přečetl/a jsem si celý obsah tohoto informovaného souhlasu před tímto výkonem.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím a „Informovaný souhlas“ svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku vlastnoručně podepisuji.

Datum.....

.....
Podpis pacientky,
zákonného zástupce, opatrovníka

Vyplní lékař:

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

- aktuální stav pacienta neumožnil jeho vyjádření k navrženému postupu/výkonu
- pacient (zákonný zástupce-identifikace) odmítl podepsat

z důvodu:.....

Způsob projevu souhlasu:

Způsob projevu nesouhlasu:

Datum:

Podpis svědka/ů:

Podpis a jmenovka lékaře: