

 NEMOCNICE HOŘOVICE	INFORMOVANÝ SOUHLAS LAPAROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (OPERAČNÍ)
	IS - 008 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 laparoskopická operace. Při této operaci je prohlédnuta oblast pánve a dutiny břišní a posouzen stav dělohy, vejcovodů, vaječnicků a dalších orgánů v dutině břišní. Během tohoto výkonu jsme s největší pravděpodobností schopni zjistit příčinu Vašich obtíží, adekvátně ji léčit anebo ji přímo odstranit.

Nejčastější důvody (indikace) tohoto výkonu:

- diagnostika změn v malé pánvi a dutině břišní
- sterilita – zjišťování průchodnosti vejcovodů
- pánevní bolesti
- cysty na vaječniku
- endometrióza (výskyt děložní sliznice mimo dutinu dělohy, nejčastěji v dutině břišní či vaječniku)
- sterilizace
- diagnostika a léčba děložních myomů (nezhoubných nádorů)
- diagnostika a léčba mimoděložního těhotenství
- diagnostika vrozených vývojových vad dělohy

Postup při provádění výkonu:

V celkové anestézii se zavede endoskop (laparoskop) tj. optické zařízení, které umožní prohlédnout pánev a dutinu břišní. Skládá se z trubice s optikou, která se zavádí v oblasti pupku, a pomocných nástrojů, které umožní přístup k jednotlivým orgánům. Během operačního výkonu lze odebrat materiál k histologickému vyšetření. Při operační laparoskopii odstraníme zjištěnou patologii. Po výkonu budete intenzivně sledována a informace ohledně operace Vám budou sděleny, jakmile to Váš stav dovolí.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

- silnější krvácení z dělohy do dutiny břišní, které si může vyžádat operační revizi
- dále může dojít k náhodnému a neúmyslnému poškození okolních orgánů, např. močového měchýře, močovodu a střeva, tato poškození mohou vést k rozšíření stávajícího operačního výkonu o další výkon
- zánět v operační ráně, event. vznik abscesu - zhoršuje hojení, může vést k rozpadu rány a následným prodloužením hojení s nutností častějších převazů i eventuelně revizi operační rány v celkové anestézii a následné podávání antibiotik
- infekce močových cest
- alergie na léky nebo dezinfekční roztok s různými příznaky – vyrážka, nevolnost, možný i rozvoj dušnosti a poruchy činnosti srdce
- zvýšená teplota jako reakce organismu na operační výkon či jako známka zánětu
- poruchy spontánního močení
- zvracení
- porucha střevní činnosti spojená se zadržením plynů a eventuálním pocitem vzednutí břicha je po manipulaci v dutině břišní normální a zpravidla do 48 hodin odezní
- ileus - neprůchodnost střev
- komplikace po celkové anestézii
- vznik seromu v operační ráně – neinfikované tekutiny vznikající z tkáňového moku či menšího množství krve
- vznik nevzhledné jizvy – na přání pacientky je možná korekce v druhé době
- kýla v jizvě zpravidla s nutností další operace s časovým odstupem několika měsíců

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 a zdraví pacientky. Nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou uvedené výše.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

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

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

- od půlnoci nejzte, 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

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). Obdržela jsem poučení o výkonu, které jsem si přečetla.

Měla jsem možnost klást lékaři 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: