

 NEMOCNICE HOŘOVICE	INFORMOVANÝ SOUHLAS CERCLAGE
	IS - 017 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 indikována cerclage.

Co je cerclage a jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Cerclage je operační výkon prováděný v průběhu těhotenství v případě, kdy čípek děložní (hrdlo děložní) je zkrácen nebo se předčasně otevírá. Hovoříme o jeho „nedostatečnosti“. Neošetřené nadměrné zkracování a otevírání hrdla děložního může vést k potratu nebo předčasnému porodu.

Postup při provádění výkonu:

Cerclage může být účinnou léčebnou metodou pouze v případě předčasného dozrávání a měknutí tkání děložního hrdla. Provádí se, je-li pravděpodobné, že riziko hrozícího potratu je vyšší než riziko výkonu. V případě předčasné děložní aktivity nelze cerclage provést.

Další možností je tzv. preventivní cerclage, kdy lze zkracování a otevírání hrdla děložního předpokládat zejména po opakovaných potratech v důsledku nedostatečnosti hrdla děložního.

Cerclage je možno provést jen tehdy, není-li přítomen v rodidlech ženy zánět.

Cerclage se většinou provádí mezi 16. až 24. týdnem těhotenství. Nad 24. týden těhotenství se její provedení připouští jen ve zcela výjimečných případech.

Cerclage se provádí v celkové anestézii. Druh použité anestézie doporučí lékař – anesteziolog.

Provedená cerclage zajišťuje uzavření hrdla děložního naložením a utažením nevstřebatelného stehu okolo čípku děložního. Výkon však není bez rizika.

Možné komplikace a rizika:

- v některých případech může i správně indikovaná a správně provedená cerclage vést ke zvýšené aktivitě děložní svaloviny (ke stahům) a tím k potratu nebo předčasnému porodu, v těchto případech je nutno cerclagový steh odstranit
- poranění děložního čípku a krvácení při výkonu nebo po něm (určitý stupeň krvácení doprovází výkon téměř vždy, silnější krvácení čípku se objeví zcela výjimečně)
- odtok plodové vody je důsledkem podráždění děložní svaloviny a nástupu děložních stahů nebo přestupu infekce z poševního prostředí na plodové obaly, u předčasného odtoku plodové vody je riziko následného potratu
- komplikace po celkové anestézii
- alergické reakce se může vyskytnout na jakémkoliv léčivo nebo dezinfekční prostředek. Může se projevit kopřivkou, zarudnutím, svěděním kůže, dechovými obtížemi, nízkým krevním tlakem, až šokovým stavem

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, děložní stahy, teploty, zimnice, třesavky či jiné obtíže, měla byste ihned vyhledat lékaře (obvodního gynekologa event. v akutním stavu pohotovost).

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Náhradou výkonu je zavedení pesaru (gumový kroužek) do pochvy, který formuje děložní hrdlo. Riziko vzniku vaginální infekce při zavedení pesaru několikanásobně převyšuje výhody takového postupu, a proto se tento postup používá zřídka.

Režim pacientky před výkonem:

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 provedeném výkonu:

Bezprostředně po výkonu je zapotřebí dodržovat přísný klidový režim a někdy podávat infuze s tokolytiky (léky snižující činnost děložního svalstva a tlumící děložní stahy). Doba hospitalizace závisí na porodnickém nálezu a Vašem klinickém stavu. Většinou je propuštění možné za 3-5 dnů, ale hospitalizace může trvat i několik týdnů. Pokud komplikace nenastanou, pak se cerclagový steh odstraňuje většinou mezi 36. až 38. týdnem těhotenství. K odstranění stehu není zapotřebí anestézie.

Celý zbytek těhotenství je nutné omezit fyzickou zátěží a zdržet se pohlavního styku. V některých případech se užívají léky tlumící děložní stahy až do samotného porodu.

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: