

Informovaný souhlas s konizací čípku děložního

Identifikační údaje pacienta/tky	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Oddělení	

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Trvalé bydliště	
Vztah k pacientovi	

I. Vyplní lékař

Prohlašuji, že jsem pacienta/ku způsobilého k podpisu souhlasu řádně a srozumitelně seznámil/a se způsobem provedení plánovaného výkonu, který přichází v souvislosti s léčebným, případně diagnostickým, postupem v úvahu. Rovněž jsem pacienta/ku seznámil/a s možnými častějšími komplikacemi a riziky, včetně těch nejzávažnějších.

Datum a čas: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

II. Vyplní pacient/ka (zákoný zástupce, opatrovník)

1. Prohlašuji, že jsem byl/a řádně a srozumitelně lékařem informován/a (poučen/a) o důvodu, účelu, předpokládaném úspěchu, způsobu provedení, následcích i možných komplikacích plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní následky, pokud plánovaný výkon nepodstoupím (odmítanu).
Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržel/a vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a.
2. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života, budou tyto výkony provedeny.
3. Byl/a jsem seznámen/a s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup a/nebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem.

Přečetl/a jsem si formulář Poučení pacienta/ky před tímto výkonem.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. **Informovaný souhlas s výkonem** vlastnoručně podepisuji svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku.

Datum _____

Podpis pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)

Podpis svědka/ů

Poznámka:

aktuální stav pacienta neumožnil jeho vyjádření k navrženému postupu/výkonu

pacient (zákonný zástupce, opatrovník) odmítl podepsat

Z důvodu: _____

Způsob projevu souhlasu: _____

Způsob projevu nesouhlasu: _____

Datum: _____

Podpis svědka/ů: _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Poučení pacienta/ky před výkonem

Vážená paní,

Jelikož se významným způsobem podílíte na diagnostickém a léčebném postupu, který byl navržený pro Vaši osobu či pro Vaše dítě, máte právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

Následující informace Vás seznámí s problematikou povahy výkonu a pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu.

Důvod (indikace) tohoto výkonu:

Odstranění patologicky změněné části čípku děložního.

Definice (pojem):

Konizace je gynekologický zákrok, jehož indikací jsou buněčné změny na děložním čípku, případně podezření na tyto změny.

Pro volbu techniky konizace je důležité, zdali je změněná část čípku povrchová nebo zasahuje hlouběji, stejně tak plánuje-li pacientka těhotenství. K tomu jsou určeny speciální elektrické kličky (techniky provedení konizace se označují zkratkami LOOP, LLETZ, LEEP).

Účel výkonu:

Odstranění části čípku s buňkami podezřelými z přednádorových změn a poté přesná diagnostika o jaký stupeň těchto změn se jedná. V případě neprovedení konizace hrozí progresse onemocnění až do pokročilých stádií rakoviny děložního čípku a tím ohrožení zdraví i života pacientky.

Postup při provádění výkonu (povaha výkonu):

Operace je prováděna na operačním sále v celkové, svodné nebo lokální anestezii. Přes pochvu bude odstraněna část čípku děložního s patologicky změněnou tkání. Odstraněná tkáň bude poté odeslána k dalšímu. Drobné krvácení, které operaci doprovází je zastaveno elektrickou koagulací nebo lokální aplikací přípravků s obsahem hemostyptických látek, poševní tamponádou, v některých případech je vhodnější použití vstřebatelných stehů, které se po výkonu nemusí odstraňovat.

Alternativy výkonu:

Tato operace má alternativu v odstranění celé dělohy.

Možné komplikace a rizika:

Alergická reakce v důsledku podání léčebných látek, či desinfekčních prostředků je vzácná, nelze ji však vyloučit. Výkon může být spojen s větší krevní ztrátou, který si vyžádá převod transfuzních přípravků a látek udržujících krevní oběh. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným sekundárním hojením a případnou nutností podávání antibiotik. Také může dojít k opětovnému operačnímu ošetření čípku děložního pro krvácení – elektrokoagulací nebo sešitím vstřebatelnými stehy. Vzhledem k použití elektrokoagulace může dojít k termickému (tepelnému) poškození pochvy či vulvy. Velmi vzácně může dojít k poškození stěny dělohy s vytvořením otvoru až do dutiny břišní, s nutností laparoskopické kontroly orgánů pánve a k vyloučení poranění střev. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic.

Pokud k takovým komplikacím dojde, je zpravidla nutné prodloužit hospitalizaci a sledovat pacientku dále.

Někdy může dojít ke komplikacím v pooperačním průběhu. Jedná se zejména o zánět dělohy, který se projeví bolestí v podbřišku a horečkou, nebo o krvácení. Pokud se tyto příznaky v pooperačním období objeví, je nutno se neprodleně dostavit ke kontrole do naší ambulance, kde je nepřetržitá pohotovost.

Finální bioptické zhodnocení odebrané tkáně je většinou vyhotoveno a zasláno Vašemu ošetřujícímu gynekologovi do 4 týdnů. V případě, že jde o změny těžkého stupně, je zpravidla nutná další operace, protože není možné bezpečně rozpoznat rozsah poškození čípku a nemusí být odstraněna celá poškozená část. V tom případě se další léčba řídí podle stupně poškození buněk. V příznivějším případě jde pouze o častější odběry cytologie a sledování, v závažnějším může být nutná další konizace, nebo i odstranění dělohy.

Režim pacienta před výkonem:

Může Vám být doporučena příprava poševního prostředí k tomu určenými přípravky.

Před operací je nutné alespoň 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. Porušení této zásady by mohlo mít za následek vážné komplikace při anestezii, jež by Vás ohrozit nejen na zdraví, ale v krajním případě i na životě.

Bude-li výkon proveden v celkové či svodné anestezii Vás bude informovat lékař anesteziolog, který Vám může předepsat podání různých tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy.

Režim pacienta po provedení výkonu (důsledek zákroku):

Bezprostředně po výkonu budete při nekomplikovaném průběhu monitorována na standardním gynekologickém oddělení. Chodit, jíst a pít můžete dle dalšího doporučení lékaře. Pokud bude operace i pooperační průběh bez komplikací, budete propuštěna do ambulantní péče. Běžná hospitalizace trvá 1 den. Jen v případě komplikací nebo při závažném interním onemocnění budete monitorována na jednotce intenzivní péče a tím se může doba hospitalizace prodloužit.

Po zákroku je vodné dodržet 5-7 dnů klidový režim (nezvedat těžké věci a nechodit na dlouhé procházky). Může Vám být doporučena lokální léčba přípravky desinfikujícími poševní prostředí nebo podporujícími hojení. Dohojování čípku pak probíhá minimálně 1 měsíc, kdy můžete pozorovat lehké špinění nebo i zvýšený výtok (10-14dní). Po dobu 4 týdnů byste neměla mít intenzivní sportovní aktivitu (riziko krvácení), nekoupat se ve veřejných bazénech (riziko infekce) a neprochladnout. Možnost pohlavního styku musí posoudit při pooperační kontrole příslušný obvodní gynekolog.

Datum _____

Podpis pacienta/ky,
(zákonného zástupce, opatrovníka)