

## Informovaný souhlas s laparoskopickým vyšetřením neplodnosti

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 pacientky (zákonný zástupce, opatrovník)

1. Prohlašuji, že jsem byla řádně a srozumitelně lékařem informována (poučena) 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 (odmítnu).  
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, budou tyto výkony provedeny.
3. Byla jsem seznámena s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup a/nebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem.

Přečetla jsem si formulář Poučení pacientky před tímto výkonem.

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

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis pacientky,  
(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 pacientky před výkonem

### Vážená paní,

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

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:

Na podkladě obtíží, klinického a ultrazvukového vyšetření Vám byla doporučena diagnostická operace.

### Definice:

Laparoskopická operace je endoskopická operace v dutině břišní. Celá operace se provádí jen z několika drobných vpichů za kontroly zrakem, přes kamerový systém. Výhodou tohoto způsobu operování je dobrý přehled operačního pole, dobrá dostupnost jednotlivých orgánů, malá bolestivost v pooperačním období, kratší doba hojení a rekonvalescence.

### Účel výkonu:

Zjištění průchodnosti vejcovodů a kontrola dutiny břišní. Je to součást diagnostiky a případné léčby neplodnosti. Bez provedení tohoto výkonu není možno provést řádné vyšetření důvodu neplodnosti.

### Postup při provádění výkonu:

Vaginálně je do hrdla děložního zaveden přístroj k vstříknutí obarveného roztoku do dělohy a vejcovodů. Průchod barvy do vejcovodů sledujeme při laparoskopické části výkonu.

Laparoskopie je miniinvazivní operační technika, při které je do dutiny břišní naplněné plynem (CO<sub>2</sub>) zaveden optický přístroj, který dovoluje detailní zobrazení břišních orgánů na obrazovce. Vpichy v podbříšku jsou poté do dutiny břišní zavedeny operační nástroje, které umožní operovat bez otevření břišní dutiny klasickým řezem.

**V případě, že operátor při výkonu zjistí, že vejcovody jsou pozánětlivě výrazně změněné a neprůchodné, bez možnosti jejich úpravy, provede jejich laparoskopické oboustranné odstranění.** Vaječníky a děloha jsou samozřejmě ponechány. Ztratíte sice možnost spontánně otěhotnět, ale zařazením do programu IVF (mimotělní oplodnění vajíček a přenos embrya zpět do dělohy) získáte větší šanci na úspěšné těhotenství. Jsou-li postižené vejcovody ponechány a podstoupíte-li mimotělní oplodnění je šance na těhotenství menší.

### **Alternativy výkonu:**

Do jisté míry je možno nahradit výkon tzv. hysterosalpingografií - metoda, kdy je do dělohy vstříknuta kontrastní látka a pod RTG se sleduje její průchod přes vejcovody do dutiny břišní. Tato metoda ovšem, na rozdíl od laparoskopie, nemůže odhalit jiné příčiny neplodnosti, než je neprůchodnost vejcovodů (např. endometriózu)

### **Možné komplikace a rizika:**

V případě komplikací neumožňujících provést operaci laparoskopicky (silné krvácení, poranění nitrobřišních orgánů), je nutné dokončit operaci klasickou operační technikou z řezu v podbřišku.

Alergická reakce v důsledku podání léčebných látek, či dezinfekčních prostředků je velmi vzácná, nelze ji však vyloučit. Chirurgická léčba může být spojena s větší krevní ztrátou, která si vyžádá podání krevních transfuzí a látek udržujících krevní oběh. Při operaci může dojít k porušení močového měchýře či močovodů s nutností následné operace na močových cestách, poranění kliček střevních s nutností ošetření střeva nebo poranění cév s nutností ošetření poranění. Při těchto komplikacích se vyžaduje otevření dutiny břišní z podélného řezu od spony stydké po pupeční jizvu. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruše odchodu větrů, stolice a vyprazdňování močového měchýře. Pooperačně se může vyvinout infekce močových cest. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního pole. Hojení operačních ran může být komplikováno infekcí, možným sekundárním hojením rány s nutností podávání antibiotik. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 3 %.

### **Režim pacienta před výkonem:**

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

### **Režim pacienta po provedení výkonu (důsledky zákroku):**

Po operaci je pacientka převezena zpět na oddělení, kde se ve třicetiminutových intervalech kontroluje puls, krevní tlak a pooperační krvácení.

Podáváním léků se tlumí pooperační bolest, jejíž vnímání je značně individuální, a proto při nedostatečném účinku je nutno hned upozornit sestru či lékaře. Pokud to zdravotní stav vyžaduje, může být pacientka po operaci umístěna na jednotku intenzivní péče, kde je zajištěno sledování pomocí přístrojů

Pokud bude operace i pooperační průběh bez komplikací, propouští se pacientka do domácího ošetřování druhý až třetí den po výkonu. Doma je nutno dodržet klidový režim, neprochladnout, vyvarovat se větší fyzické zátěže, dbát na pravidelné vyprazdňování stolice a močového měchýře. Dále je vhodné nejméně měsíc po operaci dodržovat neдрáždivou dietu, jíst vícekrát denně menší množství jídla s hojností vitamínů, chránit se před infekcemi přenášenými kapénkovou nákazou (návštěvy kina a divadla, větších kolektivů a osob trpících virózami). Důležité je pravidelné užívání doporučených léků. Pracovní neschopnost po provedení této operace trvá jeden až dva týdny.

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis pacientky**  
**(zákonného zástupce, opatrovníka)**