

Informovaný souhlas se ZAVEDENÍM /VYJMUTÍM/VÝMĚNOU* antikoncepčního nitroděložního tělíska

* požadovaný výkon a způsob provedení vyznačí lékař

Identifikační údaje pacientky	
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 pacientku 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 pacientka (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).
Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržel/a vysvětlení, kterému jsem porozuměl/.
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 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 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:

Přínosem použití tělíska je zábrana nechtěného otěhotnění. Užití tělíska s obsahem hormonů gestagenů má význam i při snížení intenzity menstruačního krvácení.

Vyjmutí tělíska je obvykle z důvodu snahy otěhotnět, nežádoucích účinků, které nechcete tolerovat, nitroděložní tělísko již není efektivní a po určité době je vhodná výměna tělíska za nové, nebo jeho definitivní vyjmutí.

Účel výkonu:

Nitroděložní antikoncepční tělísko je spolehlivou antikoncepční metodou. Prvním krokem je zavedení nitroděložního tělíska do dělohy. Pokud budete nebo již jste uživatelka této formy antikoncepce, byla jste poučena, že po určité době je vhodná výměna tělíska za nové, nebo jeho definitivní vyjmutí. Tyto výkony mohou být provedeny ambulantně v ordinaci nebo v krátké celkové narkóze na operačním sále.

Postup při provádění výkonu (povaha výkonu):

Nitroděložní tělísko se obvykle zavádí, při menstruaci, nebo po porodu i mimo menses. Důvodem je zajištění co nejlepší prostupnosti děložního hrdla. V souvislosti s menstruací se postupuje i při jeho vyjmutí a výměně. Při provádění těchto výkonů v krátkodobé celkové anestézii není vazba na menstruaci nutná. Při výkonu se v gynekologické poloze se nejprve desinfikují rodidla a pochva, poté se uchopí děložní hrdlo do kleští a provede se sondáž děložní dutiny k ozřejmění poměrů v děloze. Poté se děložní hrdlo obvykle rozšíří dilatací, a nakonec se do dělohy vsune nitroděložní tělísko. Obvykle následuje kontrola uložení tělíska ultrazvukem. Tento výkon obvykle zabere cca 10 minut času. Bolestivost výkonu je individuální a někdy je

pro pacientku i lékaře vhodnější zavedení tělíska v celkové narkóze (např. po operacích na děložním čípku, či po císařském řezu). Při výměně tělíska předchází tomuto zavedení vytažení původního tělíska z dělohy za připojená vlákna, či tenkým úchopovým nástrojem. Při obtížnějším nalézání původního tělíska lze využít i ultrazvukové, či optické kontroly dutiny děložní při výkonu – tzv. hysteroskopie. Tato metoda umožňuje po zavedení optické sondy do dělohy pod kontrolou zraku ozřejmit poměry v dutině děložní, nalézt tělísko a následně jej vyjmout. Celková doba zákroku pak trvá cca 15 minut.

Alternativy výkonu:

Alternativu představují jiné druhy antikoncepce, o kterých s Vámi diskutoval Váš ošetřující lékař, když jste si antikoncepci vybírala.

Možné komplikace a rizika:

Jako jakákoliv forma antikoncepce, není ani tato metoda 100% a v ojedinělých případech může dojít k jejímu selhání a nežádoucímu otěhotnění, včetně mimoděložního těhotenství.

Každý lékařský zákrok je spojen s riziky. I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (postup lege artis) se mohou vyskytnout rizika a komplikace jako zejména: krvácení, plicní embolie či žilní trombóza (uzavření žil krevní sraženinou), infekční komplikace alergická reakce aj.

Z hlediska gynekologa představují rizika zákroku zánětlivé pooperační komplikace mnohdy související s chronickými zánětlivými změnami v oblasti pochvy a hrdla děložního. Tyto stavy vyžadují léčbu antibiotiky a znamenají pro pacientku prodloužení rekonvalescence i pracovní neschopnost po dobu léčby. Zánětlivé komplikace se nejčastěji projeví bolestí v podbříšku a opakovaným krvácením.

Vzácná je ztráta – vypadnutí tělíska, ještě vzácnější je vyputování tělíska mimo dutinu děložní do děložní svaloviny, do děložních závěsů či přímo do břišní dutiny.

Ojediněle může dojít k zavedení tělíska mimo dutinu děložní, k poranění děložní stěny tzv. perforace do dutiny břišní, při které může dojít k poranění okolních a nitrobřišních orgánů jako močový měchýř, střevo, cévy aj. Tato komplikace vyžaduje následné ošetření z laparoskopického či laparotomického (otevřeného) přístupu do dutiny břišní, včetně eventuálního odejmutí dělohy, či jiného postiženého nitrobřišního orgánu nebo jeho části.

Zánětlivé a závažnější komplikace mohou vést i ke snížení možnosti následného otěhotnění. Individuální rizika zákroku a výskyt uvedených komplikací závisí i na Vašem předoperačním interním stavu včetně přidružených onemocnění.

Zřídka se mohou vyskytnout i jiné závažné a překvapující komplikace, než byly uvedeny výše. Nelze ani vyloučit, že by mohlo dojít k tak závažné změně zdravotního stavu, či komplikaci, která povede k další operaci nebo i k ohrožení života pacientky. Je naším přáním, aby Vaše operace proběhla bez komplikací. K tomu směřují i preventivní opatření – v indikovaných případech použití antibiotik při operaci eventuálně i po operaci a dále použití léků, které regulují srážení krve, tak aby nedošlo ke vzniku trombózy.

Režim pacienta před výkonem:

Před operací je nutné alespoň 6 hodin nejíst, nepít. Porušení této zásady by mohlo mít za následek vážné komplikace při anestézii, jež by mohly ohrozit pacientku nejen na zdraví, ale v krajním případě i na životě. Alespoň 12 hodin před operací nekuřte a nepijte alkohol.

Režim pacienta po provedení výkonu (důsledky zákroku):

Mírná citlivost podbříšku může přetrvávat i několik dní po propuštění, stejně jako slabší krvácení či hnědavý výtok, který může trvat až 3-4 týdny, po zavedení tělíska s hormonem může špinění trvat i několik týdnů až měsíců. Po zavedení tělíska může pacientka pociťovat slabé pobolívání v podbříšku, které je dobře ovlivnitelné slabými léky na bolest /Ibuprofen, Panadol, apod./. Při zvýšení intenzity bolesti, krvácení stejně tak při zvýšení teploty je třeba kontaktovat lékaře. Po zákroku nedoporučujeme větší fyzickou námahu cca 1



Nemocnice Nymburk s.r.o.

Boleslavská 425

288 01 Nymburk

IČO: 28762886

tel.: 325 505 111

týden, koupání a pohlavní styk cca 2-3 týdny. Celková doba rekonvalescence závisí na Vašem zdravotním stavu včetně přidružených onemocnění.

Propuštění probíhá obvykle 4 h po provedeném zákroku v celkové anestezii, je-li bez komplikací.

Nejméně 24 h po celkové narkóze platí zákaz činností vyžadující zvýšenou pozornost (tj. např. řízení motorových vozidel) K propuštění po celkové narkóze si zajistěte doprovod.

Datum _____

Podpis pacientky
(zákonného zástupce, opatrovníka)