

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek
pacientky

Druh výkonu: Revize dutiny děložní

Informace pro pacientku:

Vážená pacientko,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohla rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Důvodem výkonu je nejčastěji neprosperující gravidita, kdy během prvních týdnů gravidity došlo k zástavě vývoje plodu, tedy k tzv. zamlklému potratu (missed abortion), který se nemusí projevit krvácením ani bolestmi v podbřišku. Tento stav se může objevit i v souvislosti s proběhlým farmakologickým ukončením gravidity, když nedojde k úplnému vypuzení plodového vejce z dělohy. Dalšími důvody mohou být: proběhlý či probíhající potrat s krvácením a/nebo zadržnými částmi plodového vejce v dutině děložní, stav po porodu s podezřením na zadržané části placenty či plodových obalů, v některých případech může být revize dutiny děložní součástí laparoskopického výkonu pro diagnostiku a léčbu mimoděložní těhotenství. Cílem a očekávaným přínosem zákroku je vyprázdnění a normalizace nálezu v oblasti dutiny děložní včetně odebrání tkáňových vzorků k histologickému vyšetření.

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Zákrok se provádí v krátkodobé celkové narkóze, možné následky narkózy viz předoperační poučení specialistou anesteziologem a anesteziologický informovaný souhlas. Zákrok je prováděn z poševního (vaginálního) přístupu, kdy je po dilataci (rozšíření) hrdla děložního obsah dutiny děložní vybaven odsátím a kyretou. Po operačním výkonu pacientka musí několik hodin ležet a je sledována (sledování TK+P, teploty, močení, někdy se kontrolují laboratorní výsledky – tzn. provádějí odběry krve, je tlumena bolest a podávány infuze a další léky). Domů odchází zpravidla ten samý den.

Následky: Omezení v obvyklém způsobu vyplývají ze samé podstaty onemocnění a operačního výkonu. Po zákroku po odeznění anestézie můžete vnímat přechodnou bolestivost v podbřišku podobnou bolesti při menstruaci a slabé krvácení.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace.

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 níže.

Všeobecné komplikace provázející operační výkon jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké a jejich výskyt je tedy minimální, ale i přes tyto fakta možná rizika stále přetrvávají a jsme povinni Vás o nich v následujícím textu informovat.

Nejčastější rizika:

Vyskytnou se mohou zejména krvácivé komplikace během nebo po zákroku, plicní embolie či žilní trombóza (uzavření žil krevní sraženinou), infekční komplikace, alergická reakce aj.

Zánětlivé pooperační komplikace mnohdy souvisejí 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.

Dalším rizikem je přetrvávání krvácení po zákroku či neúplnému vyprázdnění dutiny děložní (zůstávají zbytky plodového vejce nebo zůstane zachováno životaschopné těhotenství). To se může projevit například zvýšeným krvácením, bolestmi, teplotami apod., pacientka však může být i zcela bez příznaků. V těchto případech může být důvod k další hospitalizaci včetně dalšího zákroku.

Rizikem je i cca v 0,3% poranění děložní stěny tzv. perforace do dutiny břišní, při které může v ojedinělých případech dojít k poranění okolních 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 dle předoperačního vyšetření. 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.

Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:

Indikace k revizi dutiny děložní je dána množstvím obsahu v dutině děložní, průvodními příznaky jako je krvácení a bolestivost a snahou předejít hrozící nitroděložní infekci při zadržení neprosperující gravidity, či zbytků plodového vejce či částí plodových obalů nebo placenty. V některých případech malého množství zadrženého obsahu lze podat léky tzv. uterotonika, které mohou pomoci děložními stahy obsah dělohy vyprázdnit. V ostatních případech může vést neprovedení zákroku ke zhoršení zdravotního stavu, včetně možnosti ovlivnění budoucí snahy o graviditu.

Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu

Mírná bolestivost podbřišku může přetrvávat i několik dní po propuštění, stejně jako slabší krvácení či hnědavý výtok, který může trvat až 3-4 týdny. Při zvýšení intenzity bolesti, krvácení a stejně tak při zvýšení teploty je třeba kontaktovat lékaře. Po zákroku nedoporučujeme větší fyzickou námahu cca 1 týden, koupání a pohlavní styk cca 3–4 týdny. Celková doba hospitalizace závisí na Vašem zdravotním stavu, přidružených onemocněních a operačním riziku. Vždy záleží na průběhu a rozsahu vlastního zákroku. Rozsah možných omezení Vám bude upřesněn při propuštění do domácího léčení.

Informace o léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:

Je vhodné dodržovat pitný a šetřící režim, do dvou týdnů by měla proběhnout kontrola u gynekologa. Kontrola na našem oddělení v případě potíží (zejména bolesti, teploty, krvácení) kdykoliv (24 hod/den).

Prohlašuji,

- že jsem byla poučena o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčela žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byla informována, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byla jsem rovněž poučena, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušení může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.

Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacientky (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientkou:

Podpis lékaře:.....