

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek
pacientky

Druh výkonu: zavedení pásky proti ženské stresové inkontinenci (TOT, TVT)

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:

Páska se zavádí ženám, které trpí stresovou inkontinencí, popř. smíšenou inkontinencí (neudržením moče při zvýšení nitrobřišního tlaku, typicky tedy při kašli, kýchnutí, poskocích, běhu, zvedání břemen, chůzi, sportu, tanci, atp.). Jejím zavedením se podpoří močová trubice tak, že při stresových manévrech již moč neuniká. Efekt operace (udržení moče) bývá až u 90 % žen velmi dobrý.

Přínosem tedy je úplné odstranění nebo alespoň částečné zlepšení příznaků stresové inkontinence (únik moči)

Výkon se provádí v krátké celkové narkóze nebo v lokálním znecitlivění na operačním sále. V pochvě, na její přední stěně, se v oblasti pod močovou trubicí provede krátký (3 – 4 cm) řez a po odpreparování okolní tkáně se tímto vstupem zavede páska, která má dvě ramena. Každé rameno je pak zavedeno okolo raménka kosti stydké směrem k tříslu (varianta TOT). Nebo jsou zavedena nahoru, za sponou stydkou (varianta TVT). Při výkonu může být provedena cystoskopie (prohlédnutí močového měchýře zevnitř speciální optikou). Výkon končí zašitím drobné rány vstřebatelným stehem. Výkon trvá 10-15 min, poté je pacientka sledována na gyn. oddělení a následující den dopoledne může po UZ kontrole odejít domů.

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Po výkonu musí pacientka ležet na lůžku, je sledována (vědomí, TK, krvácení) a má zavedenou močovou cévku a někdy poševní tamponádu, která se odstraňuje druhý den ráno. Hojení probíhá cca 3 týdny, stejně tak pracovní neschopnost.

Následky: pacientka může mít pooperační bolest (zejména v podbřišku a v tříslech), zvýšenou teplotu, obtíže s močením (obtížné spuštění, popř. zadržování moče, močovou infekci), vaginální špinění až

slabé krvácení. Bolesti břicha a podbřišku, bolesti zad, hlavy. Bolesti mohou přetrvávat i mnoho týdnů po výkonu. Může mít potíže v sexuální oblasti, zvláště v prvních měsících po výkonu.

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.

Rizika přímo spojená se zavedením TOT:

Operační a pooperační krvácení, pohmoždění či poranění okolních orgánů (kůže, pochvy, močové trubice, močového měchýře, nervů a cév), alergická reakce na desinfekci, rouškování, šicí materiál, léky, sekundární popř. infekční hojení rány, rozpad rány, bolesti v tříslích, poruchy močení (obtížné spuštění), nedostatečná funkce pásky (neudržení moče s možností následné reoperace – při té se buď stará páska odstraní nebo se vloží nová páska).

Implantáty: páska je z cizorodého materiálu, který je vyroben tak, aby jej organismus dobře přijal. Používají se materiály, které jsou osvědčené, je na ně minimum alergických reakcí, dobře se hojí, umožňují vstup makrofágů (boj proti možné infekci). Implantátů v gynekologii se zavede v ČR ročně několik tisíc. Komplikace s implantáty jsou řídké, přesto mezi ně patří zejména: nepříhojení, protruze materiálu (výhřez do jiného prostoru, nejčastěji pochvy, měchýře, močové trubice či střeva), retrakce (svrštění), nedostatečná funkce (posun), nutnost reoperace (buď odstranění materiálu nebo zavedení nového).

Další rizika méně častá:

- komplikace v souvislosti s narkózou a znecitlivěním (poruchy dýchání, vědomí, aspirace, pooperační zvracení, změny krevního tlaku, srdečního rytmu) - vysvětlí anesteziolog
- poruchy vodního a elektrolytového hospodářství
- poruchy v oblasti operační rány (krvácení, hematoma, zánět, nekróza okrajů rány, dehiscence-prasknutí oper. rány)
- infekce (operačního pole a okolních orgánů, močových cest, GIT) , granulace a píštěle
- poruchy dýchacího ústrojí - aspirace, zánět plic a průdušek, atelaktáza
- poruchy kardiovaskulární - poruchy srdeční funkce, záněty žil, trombóza, embolie
- poruchy funkce trávení - zvracení, pooper. ochrnutí střev, škytavka, dysfunkce žaludku
- poruchy moč. ústrojí - zadržení moče, záněty, poruchy funkce ledvin, poruchy udržení moče,

- poranění moč. měchýře, moč. trubice, močovodů, ledvin.
- poruchy funkce jater, poruchy nervové a psychické, poruchy prokrvení mozku, poškození nervů, psychózy, deliria
 - poranění pohybového aparátu (zejména při manipulaci v narkóze a po výkonu)
 - zhoršení či destabilizace jiných původních onemocnění (např. diabetu, neurologických poruch, systémových onemocnění, a mnohých dalších)
 - alergická a vylučovací reakce na léky a jiný použitý biologický (krevní deriváty) či umělý materiál (náplasti, desinfekce, šicí materiál, sítky, pásky).
 - trvalé následky, úmrtí pacientky

Výše uvedená rizika pak vyžadují specifickou léčbu, často ve spolupráci s dalšími lékařskými odbornostmi, vyžadují další hospitalizaci, vyšetřování, podávání léků či operační zákroky, prodlužují pracovní neschopnost, popř. zvyšují možnost trvalých následků.

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:

Dříve se prováděly operace na hrdle močového měchýře otevřenou (břišní) cestou. Tyto operace mají dlouhý operační čas, vysoké riziko komplikací a jsou méně účinné. V současné době není účinná konzervativní (léková) možnost léčby stresové inkontinence.

Neoperačními (ale často méně úspěšnými) metodami léčby stresové inkontinence jsou různé druhy rehabilitace (cvičení, elektrostimulace,...). U středních a těžkých forem stresové inkontinence je dle současných poznatků vědy aplikace pásky zlatým standardem.

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

Obvykle bývá pacientka zahojena za 2-5 týdnů po výkonu, stejně tak trvá pracovní neschopnost, při komplikovaném hojení samozřejmě déle. Stehy jsou vstřebatelné, neodstraňují se. Během hojení je doporučen klidový režim (omezení těžké práce, cestování, sportu, nejsou možné lázně, sex. aktivity, atp.),

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

Doporučujeme šetřící režim, dostatek tekutin, sledování dostatečného močení (vyprázdnění). Jsou vhodné krátké procházky, hygiena sprchou (ne vana), popř. sedací koupele v řepíku.

Kontrola za 3 týdny na naší ambulanci, popř. u svého gynekologa, za další 3 měsíce na naší specializované urogynekologické ambulanci (provedení ultrazvuku). V případě potíží (krvácení, teploty, bolesti nebo jiné) kontrola na gyn. oddělení ihned (otevřeno 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:.....