

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek
pacientky

Druh výkonu: aplikace Bulkamidu (gel k léčbě stresové inkontinence)

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:

Účelem je zabránění nebo zmírnění příznaků spojených s ženskou stresovou močovou inkontinencí.

Výkon se provádí v krátké celkové nebo v lokální anestezii. Po desinfekci je do močové trubice a močového měchýře zavedena speciální tenká optika s kamerou (uretroskop). 1 cm od začátku močové trubice (od hrdla moč. měchýře) je tenkou jehlou do okolí močové trubice na tři místa zavedeno 1-2 ml gelu. Tento gel je nevstřebatelný a způsobí uzávěr močové trubice, který pomáhá udržet moč při stresových manévrech (kašel, běh, poskoky, zvedání břemen, apod.) Gel je účinný cca 2 roky. V případě potřeby jej lze aplikovat znovu.

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Po výkonu musí pacientka ležet na lůžku, je sledována (vědomí, TK, krvácení) a může mít zavedenou močovou cévku, která se odstraňuje druhý den ráno. Hojení probíhá cca 1 týden, stejně tak pracovní neschopnost.

Následky: pacientka může mít pooperační bolest, zvýšenou teplotu, obtíže s močením (obtížné spuštění, popř. zadržování moče, močovou infekci), vaginální špinění až slabé krvácení. Bolesti břicha a podbřišku, bolesti zad, hlavy. Může mít potíže v sexuální oblasti, zvláště v prvních měsících po výkonu.

Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

Rizika jsou obecně málo častá a výhody operace převyšují její nevýhody. Jsme povinni Vás o rizicích, byť třeba vzácných, informovat.

Rizika přímo spojená se zavedením Bulkamid gelu:

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, poruchy močení (obtížné spuštění, urgentní inkontinence), nedostatečná funkce gelu (neudržení moče s možností následné reoperace).

Gel: je z cizorodého materiálu, který je vyroben tak, aby jej organismus dobře přijal. Ve výjimečných případech se může objevit alergická reakce na materiál, infekční komplikace.

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, pooperační ochrnutí střev, škytavka, dysfunkce žaludku
- poruchy moč. ústrojí - zadržování 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:

Stresová inkontinence se léčí konzervativně (cviky, elektrostimulace, ...) nebo operačně – pásky (TOT, TVT), popř. zavedením gelu. Pacientky vhodné k zavedení gelu jsou: ženy se stresovou inkontinencí a nízkým uzavíracím tlakem a málo pohyblivou močovou trubicí, ženy již po operacích páskou, ženy, které nemohou mít páskovou operaci, ženy přející si těhotenství. U těchto skupin žen je gel metodou volby.

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

Týden po výkonu probíhá regenerace a rekonvalescence, po tu dobu je také pracovní neschopnost. Nedoporučuje se provádět větší fyzickou aktivitu, pohlavní styk, apod.

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

Žádný zvláštní následný léčebný režim není nutný.

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 přerušování 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 náležitě odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacientky (zákonného zástupce):

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientkou:.....

Podpis lékaře:.....

V Písku, dne: