



Informovaný souhlas

Jméno a příjmení:**r. č.:**

Zákonný zástupce pacientky (jméno, příjmení):

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):**LAPAROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (ZOBRAZENÍ BŘIŠNÍ DUTINY) A OPERAČNÍ (PROVEDENÍ VÝKONU POMOCÍ ZAVEDENÝCH NÁSTROJŮ):** **MYOMEKTOMIE** **OPERACE CYSTY VAJEČNÍKU** **ADNEXEKTOMIE (ODSTRANĚNÍ VEJCOVODU A VAJEČNÍKU)** **VPRAVO** **VLEVO** **SALPINGEKTOMIE (ODSTRANĚNÍ VEJCOVODU)** **VPRAVO** **VLEVO** **ODSTRANĚNÍ LOŽISEK ENDOMETRIÓZY** **BIOPSIE SENTINELOVÝCH (STRÁŽNÝCH) UZLIN** **ODSTANĚNÍ PÁNEVNÍCH/PARAAORTÁLNÍCH UZLIN** **JINÉ:****Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:**

Účelem výkonu je zhodnotit nález na vnitřních rodidlech, malé pánvi nebo dutině břišní. V případě nálezu patologického procesu zjištění jeho závažnosti a lokalizace a jeho odstranění v co možná největším rozsahu.

Bohužel žádný operační zákrok není zcela bez rizika. I přes velkou opatrnost a péči může během operace dojít ke komplikacím, které jsou našťastí ve velké většině dobře rozpoznatelné a dobře řešitelné.

Během operace může dojít:

- k silnému krvácení s nutností podat krevní převod (transfuzi); velmi vzácnou komplikací může být poranění velké tepny, které může vést až ke smrtelnému krvácení.
- výjimečně, zejména při komplikovaném výkonu (obezita, srůsty, anatomické odchylky), může dojít k neúmyslnému poranění okolních orgánů (močový měchýř, močová trubice, močovody, tlusté a tenké střevo, velké cévy, nervy); tato poranění mohou vést k rozšíření původního operačního výkonu nebo i k opakované operaci,
- velmi vzácně k otlakům měkkých tkání a obrně nervů, které mohou vzniknout v důsledku polohy při operaci; tyto změny ve většině případů během několika týdnů odezní a málokdy zanechají trvalé následky,
- při dlouhotrvajícím operačním výkonu může dojít k místnímu poškození kůže v místě jejího styku s podložkou, kterému nelze v ojedinělých případech, zejména u obézních pacientek, přes preventivní opatření zabránit,
- další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy; bližší informace Vám poskytne před operací přímo lékař-anesteziolog.

Po operaci může dojít k těmto komplikacím:

- k dočasné poruše vyprazdňování močového měchýře a střevních kliček, která pozvolna během několika dnů odezní,
- k infekci operační rány, dutiny břišní či močových cest s nutností podat antibiotika, velmi vzácně k vytvoření hnisavého výpotku - abscesu, který je nutno vyprázdnit,
- vzácnou komplikací jsou "píštěle" - samovolně vzniklá spojení např. mezi močovým měchýřem a pochvou, která pak k úpravě stavu vyžadují další operační výkon,
- velmi vzácná je trombóza - vytvoření se krevních sraženin v žilách např. pánevního dna, a "embolie" - zanesení těchto sraženin např. do plic; tam může v krajním případě dojít k uzavření žilního řečiště a smrti.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jako alternativa místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu lze provést operaci laparotomicky - přímým přístupem pomocí řezu přes břišní stěnu. V porovnání s operacemi prováděnými řezem přes břišní stěnu je pooperační průběh po laparoskopických výkonech pacientkami lépe snášen a doba rekonvalescence je kratší.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

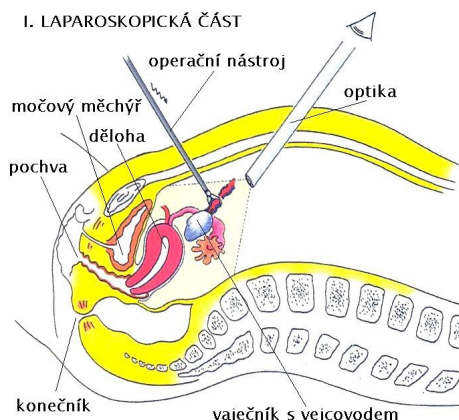
V celkové anestezii se naplní pomocí speciální jehly dutina břišní plynem (oxidem uhličitým), následně je zaveden přes břišní stěnu laparoskop (optické zařízení umožňující přehlednout malou pánev a dutinu břišní), pomocí kterého jsou prohlédnuty orgány dutiny břišní. Pokud se jedná o laparoskopický operační výkon, je nutné provést další drobné kožní řezy, kterými jsou zaváděny do dutiny břišní další nástroje, pomocí kterých se provádí vlastní operace (viz obrázek).

Informovaný souhlas

Jméno a příjmení:
r. č.:

Tkáň, uvolněné laparoskopicky, jsou vytaženy přes stěnu břišní. V případě vzniku komplikací nebo těžkého operačního terénu se může operace dokončit břišním přístupem.

Průběh operace může být digitálně dokumentován a prezentován (fotodokumentace, videozáznam). VFN se zavazuje, že to bude provedeno zcela anonymně, že nebude zaznamenán žádný Váš charakteristický rozpoznávací znak (zejména obličej) a ani na základě propojení rozpoznávacích znaků s dalšími identifikačními znaky nebude možná plná identifikace Vaší osoby.

 Souhlasím
 Nesouhlasím s fotodokumentací nebo s videozáznamem


Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Předpokládaná délka hospitalizace je 2-7 dní. Po operaci je nutná rekonvalescence potřebná k plnému vyhojení v délce 3-5 týdnů. Během této doby je nutné se tělesně šetřit, nemít pohlavní styk a intenzivně rehabilitovat.

V případě operace na vaječnicích, odstranění jednoho vaječníku neovlivní další život ženy. Po odstranění obou vaječniců dojde k potížím spojeným s nedostatkem ženských pohlavních orgánů (návaly, nespavost, osteoporóza), které je možno nahradit následně pomocí tablet nebo náplastí. V případě, že již nemáte menstruaci a jste v přechodu, nemá odstranění vaječniců tyto důsledky. Naopak jejich odstranění Vás do budoucna zbavuje rizika jejich zhoubného zvrhnutí.

Další potřebná léčba:

Další léčba závisí na stanovené diagnóze.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měla jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměla a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacientka je **nezletilá nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělá:

Prohlašuji, že jsem byla poučena v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientce nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....
podpis pacientky / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilé pacientky / pacientky s omezenou svéprávností

Pokud pacientka / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacientka / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacientka / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....
jméno, příjmení a podpis svědka