



Informovaný souhlas

Jméno a příjmení:**r. č.:**

Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):**LAPAROSKOPICKY ASISTOVANÁ VAGINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE/TOTÁLNÍ LAPAROSKOPICKÁ HYSTEREKTOMIE (ODSTRANĚNÍ DĚLOHY) S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODŮ****A VAJEČNÍKŮ** ANO NE**Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:**

Účelem výkonu je odstranění dělohy a vejcovodů eventuálně i vaječníků laparoskopickým nebo kombinovaným laparoskopicko-poševním přístupem. Bohužel žádný operační zákrok není zcela bez rizika. I přes velkou opatrnost a péči může během operace dojít ke komplikacím, které jsou naštěstí 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,
- v případě, že se při operaci zjistí, že některý orgán nebo jeho část jeví patologické rysy nebo podezření na zhoubný nádor, je obvykle odstraněn, např. vejcovod, vaječník, slepé střevo.

Po operaci může dojít k těmto komplikacím:

- k dočasné poruše vyprazdňování močového měchýře a střevních kliček, která je povolna 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 případě totální laparoskopické hysterektomie (TLH) jsou děloha, vejcovody nebo i vaječnky odstraněny laparoskopickým přístupem, u laparoskopicky asistované operace (LAVH) předchází odstranění dělohy, vejcovodů nebo i vaječníků poševní cestou jejich částečné uvolnění laparoskopickým přístupem. V celkové anestezii se naplní dutina břišní oxidem uhličitým, následně je zaveden přes břišní stěnu laparoskop (optické zařízení umožňující přehlednout malou pánev a dutinu břišní). Pak se provedou další drobné kožní řezy, kterými jsou zaváděny do dutiny břišní porty pro operační nástroje. Při TLH se do dělohy zavede děložní manipulátor a pomocí laparoskopických nástrojů se provede přerušování cévního zásobení a závěsného aparátu dělohy, vejcovodů nebo i vaječníků a jsou vybaveny pochvou a následně se provede zašití poševního pahýlu laparoskopicky. U LAVH po provedení laparoskopické části operace (přerušování části cévního zásobení a závěsného aparátu) dojde ke změně operačního přístupu na poševní a po otevření dutiny břišní pochvou rozstřížením přední a zadní stěny poševní a po přerušování zbývajících cévního zásobení a závěsného aparátu bude děloha odstraněna a poševní pahýl zašitý touto cestou.

Informovaný souhlas

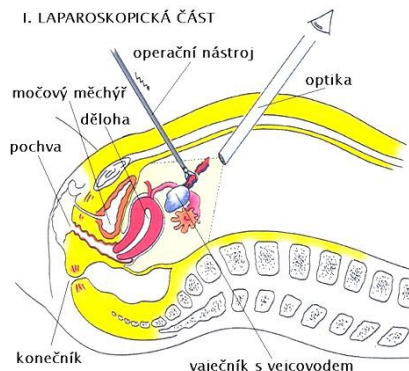
Jméno a příjmení:
r. č.:

Protože po operaci může dojít k poruše vyprazdňování moči, budete mít před operací a několik dní po ní zavedený katétr do močového měchýře (pro odvod moči). V případě komplikací souvisejících se zdravotním stavem pacientky může být někdy laparoskopicky započatá operace dokončena klasicky řezem přes břišní stěnu.

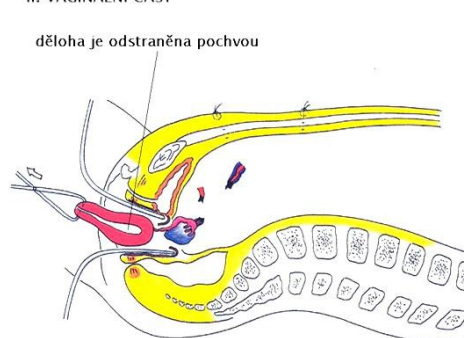
Průběh operace může být digitálně dokumentován a prezentován (fotodokumentace, videozáznam). VFN se zavazuje, že to bude provedeno zcela anonymně, že nebude zaznamenán žádný Váš charakteristický rozpoznávací znak (zejména obličej) a ani na základě propojení rozpoznávacích znaků s dalšími identifikačními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

 Souhlasím
 Nesouhlasím s fotodokumentací nebo s videozáznamem

I. LAPAROSKOPICKÁ ČÁST



II. VAGINÁLNÍ ČÁST



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 vaječníků 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 vaječníků tyto důsledky. Naopak jejich odstranění Vás do budoucna zbavuje rizika jejich zhoubného zvrhnutí. Odstranění dělohy znamená ukončení plodnosti a menstruace, ale neovlivňuje průběh dalšího intimního života.

Další potřebná léčba:

Obvykle není potřebná další léčba. V případě nutnosti doplňování chybějících hormonů (viz výše). 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 měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

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

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

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

.....
jméno, příjmení a podpis svědka