

**Informovaný souhlas pacientky (zákonného zástupce pacientky)
se zavedením tahuprosté vaginální pásky**

Pacientka – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištění):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacientky: (případně jiná adresa)	
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):	Rodné číslo:

Název výkonu

**Zavedení tahuprosté suburetrální pásky-
transobturatorní TOT (tříselná), retropubické TVT(za krajinou stydkou)**

Účel výkonu

Cílem operace je odstranit nebo zmírnit příčinu Vašich obtíží – **poruchy držení moči**. Účelem tohoto výkonu je zlepšení funkce držení moče v běžných životních situacích.

Povaha výkonu

Operační postup:

Výkon spočívá v naložení **pásky (ze syntetického materiálu)** do oblasti pod močovou trubicí z drobného řezu na přední stěně poševní pod močovou trubicí pomocí zaváděče, tím dochází k podepření močové trubice a páska je následně upevněna oboustranně do třísel (transobturatorní) nebo do podbřišku za sponu stydkou (retropubická).

Protože po operaci může dojít k dočasné poruše vyprazdňování moči (retence), budete mít na cca 24 hod. zavedený katétr do močového měchýře, který průběžně odvádí moč z měchýře. Po odstranění cévky je během dne změřeno, zda v měchýři nezůstává moč po vymočení (stanovení močového residua). Jestli je residuum větší než 50ml, pak je opět zavedena cévka na 1-2dny a poté se opět stanoví množství reziduální moči po vymočení. Prakticky ve všech případech po této době již residuum nebývá a je možno Vás propustit do ambulantní péče.

Výkon se provádí v gynekologické poloze v anestézii. Ve Vašem případě indikujeme metodu pomocí tahuprosté pásky (**tension free vaginal tape**):

- Jde o tzv. tahuprostou pásku z nevstřebatelného syntetického materiálu, jež se zavádí z krátkého řezu v pochvě pod močovou trubicí a vytváří pod ní podporu.
- Tato pak zabraňuje většímu pohybu močové trubice při zvýšení nitrobřišního tlaku - zapojení břišního lisu při kýchnutí, kašlání, poskočení, zvednutí těžšího břemene, resp. během všech typických situací, kdy dochází k mimovolnému úniku moče. Páska je vyvedena pomocí speciální zaváděcí jehly v oblasti vulvy a u kůže je ustřížena.
- Po operaci je na méně než 24 hodin ponechána zavedena močová cévka. Doba hospitalizace je 1-2 dny.
- Operace je prováděna v celkové anestézii (uspání pacienta), po předchozí dezinfekci pochvy.

Před operací minimálně 6 hodin nejzte, nepijte a nekuřte. Před operací se seznámte s operátorem se všemi předchozími operacemi a také s případným komplikovaným hojením po předchozích operacích.

Předpokládaný prospěch výkonu

Zlepšení nebo úplné odstranění poruchy držení moči minimálně invazivní metodou.

Alternativa výkonu

Zavěšení močové trubice z klasického kožního břišního řezu – kolpopexie sec. Burch.
Miniinvazivní zákrok pomocí objemových preparátů - bulking agents.

Možná rizika zvoleného výkonu

Možné komplikace:

Efekt léčby může nastat okamžitě, nezdíka až po několika týdnech, ojediněle stav zůstane bez efektu. Jde o operaci obnovující funkci a efektivita je dle dlouhodobých studií téměř 95%. Zcela výjimečně je operace neúspěšná nebo naopak vede k přetrvávající poruše močení. V těchto případech je další léčba a sledování v kompetenci urogynnekologické ambulance.

Ideální výsledek operace a nekomplikovaný průběh Vám na 100% bohužel zaručit nemůže nikdo.

Ke komplikacím může dojít i přes precizní a pečlivou operační techniku, jednak:

- při výkonu může dojít k **poranění močového měchýře**, tato komplikace je vzácná a je řešena vesměs několikadenní drenáží močového měchýře močovou cévkou;
- během operace a časně po operaci může dojít ke **zvýšenému krvácení**, které si může vyžádat operační revizi (další operaci) event. může být nezbytné podání krevní transfúze;
- další časnou komplikací může být **infekce v oblasti rány nebo infekce močových cest (např. zánět močového měchýře)**;
- u malé části pacientů se mohou objevit **bolesti z důvodu tlaku nervu v podkolenní jamce** způsobené podložením končetiny vzpěrou;
- po operaci může přetrvávat **sekrece z pochvy** - „špinění“;
- potíže ve smyslu nedokonalého vyprázdnění močového měchýře (nemožnosti se po operaci vymočít – overkorekce) jsou spíše výjimečné (do 2%). V tomto případě je močová cévka ponechána pro **problémy s evakuací moče** delší dobu, nebo si žena vypouští moč z močového měchýře sama (autokatetrizace), nebo je nutné nadměrné utažení pásky zrušit jejím operačním protnutím;
- v delším časovém odstupu (měsíce až roky) může organismus **pásku odmítnat**. Vznikají pak záněty a páska může z těla „vycestovat“. Problém je řešen u každé nemocné individuálně;
- další možné, ale málo časté komplikace jsou „píštěle“ (komunikace) např. mezi močovým měchýřem a pochvou, které pak vyžadují další operační výkon ke korekci stavu.

Nejzávažnější obecné operační komplikace:

- **plicní embolie** (ucpání plicních cév vmetenou krevní sraženinou) může být vážnou a obávanou, ale málo častou komplikací v časném pooperačním období;
 - Preventivně se proto před operací a po ní podává injekčně lék, který pravděpodobnost tvorby krevních sraženin výrazně snižuje.
 - Dalším preventivním opatřením jsou kompresivní punčochy nebo bandáž dolních končetin elastickým obinadlem. Vy sami můžete přispět k prevenci embolie dostatečným přísunem tekutin a cvičením nohou na lůžku již v časném pooperačním období.
- **bolest** bude tlumena vhodnými léky;
- **teploty** se mohou vyskytnout v pooperačním období a jsou léčeny podle příčiny a klinických projevů.

Následky výkonu

Po nekomplikované aplikaci suburetrální pásky ponecháváme zavedenou močovou cévku do 24hod.

Hospitalizace po výkonu je 1-2dny; stehy v pochvě jsou vstřebatelné a není potřeba je vytahovat, pokud Vám operátor neurčí jinak.

U komplikovaného pooperačního průběhu se délka hospitalizace může prodloužit. V případě nekomplikovaného průběhu je pacientka předána do další péče svému gynekologovi, kde se hlásí na první kontrolu za 10-14 dnů po propuštění z oddělení.

Hojení jizvy v pochvě trvá přibližně měsíc a může se projevit krvavou sekrecí (špiněním) či výtokem. Po této operaci je doporučeno přibližně měsíc dodržovat pohlavní zdrženlivost a vyhnout se koupelím (sprchovat se je možno bez omezení).

Doporučuje se také vyhnout se nadměrnému zvýšení nitrobršního tlaku (zácpa, chronický kašel – **kouření výrazně zhorší výsledek operace!!**, kýchnutí se zadržným dechem, zvednutí těžkého břemene). Při nadměrném a opakovaném zvýšení nitrobršního tlaku může dojít k selhání efektu pásky, které je nutno řešit následnou opakovanou operací.

Na kvalitu pohlavního života by provedený výkon neměl mít žádný negativní vliv.

Souhlas:**pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:**

Byla jsem srozumitelně informována o alternativách výkonu prováděných ve FN Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byla jsem informována o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byla jsem informována o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE
Byla jsem informována o zdravotnickém prostředku, který mi bude implantován, včetně jeho příslušenství, spolu s pokyny týkajícími se mé bezpečnosti a mého chování, včetně toho, kdy mám vyhledat lékaře a kterým vlivům prostředí bych se neměla vystavovat vůbec nebo jen při dodržování vhodných preventivních opatření.	ANO	NE
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměla, měla jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny.	ANO	NE

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:

- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamlčela žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE

Datum	Hodina	Podpis pacientky nebo zákonného zástupce (opatrovníka)

Jméno a příjmení lékaře, který podal informaci	Podpis lékaře, který podal informaci

Pokud se pacientka nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacientka nemohla podepsat:

Jak pacientka projevila svou vůli:			
Jméno a příjmení zdravotního pracovníka/svědka	Podpis zdravotního pracovníka/svědka	Datum	Hodina