

**Informovaný souhlas pacientky (zákonného zástupce pacientky) s chirurgickou léčbou
endometriózy - onemocnění vejcovodů a vaječníků**

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

Chirurgická léčba endometriózy – onemocnění vejcovodů a vaječníků

Účel výkonu

Cílem operace je odstranit nebo zmírnit příčinu Vašich obtíží.

Povaha výkonu

Operační přístup: existuje více operačních přístupů. Váš ošetřující lékař pro Vás vybere nejvhodnější po celkovém zhodnocení Vašeho zdravotního stavu a Vašich preferencí:

- ☐ Roboticky asistovaná operace
- ☐ Laparoskopická operace
- ☐ Operace z klasického řezu na břiše

Rozsah výkonu: v závislosti na stádiu Vašeho onemocnění s přihlédnutím k Vašemu celkovému zdravotnímu stavu vybere Váš ošetřující lékař nejvhodnější rozsah výkonu:

- ☐ Odstranění vaječníku
 - ☐ Levý
 - ☐ Pravý
- ☐ Odstranění vejcovodu
 - ☐ Levý
 - ☐ Pravý
- ☐ Odstranění cyst vaječníku
 - ☐ Vlevo
 - ☐ Vpravo
- ☐ Odstranění dělohy
- ☐ Odstranění endometriózou postižených závěsů dělohy
- ☐ Odstranění endometriózou postižené pobřišnice
- ☐ Odstranění endometriózních ložisek z dutiny břišní
- ☐ Odstranění ložisek endometriózy z přepážky mezi pochvou a konečníkem
- ☐ Odstranění části pochvy
- ☐ Odstranění části střeva se založením dočasného nebo trvalého umělého vývodu střeva

Laparoskopická operace:

V celkové narkóze se pomocí malého řezu v pupku zavádí **laparoskop**, tj. zařízení, které umožní prohlédnout pánev a dutinu břišní. Je tvořen tenkou trubicí s optickým systémem. Poté jsou z malých vpichů (cca 0,5 – 1,5 cm) v podbřišku zavedeny operační nástroje, pomocí kterých se operační výkon v dutině břišní provádí. Při tomto výkonu je dutina břišní naplněna oxidem uhličitým a následně je proveden operační výkon ve zvoleném rozsahu.

Robotická operace:

Je typ laparoskopické operace, která je prováděna prostřednictvím robotického systému, který je ovládán lékařem (operátorem).

V případě endoskopických operací (laparoskopie, robotická operace), z důvodů předoperačně nepředvídaných a nepředvídatelných skutečností si může rozsah onemocnění, srůsty dutiny břišní a komplikace v průběhu

výkonu vynutit změnu operačního přístupu na otevřenou chirurgii a vést k provedení a dokončení operace z klasického břišního řezu.

Operace z klasického řezu na břiše:

Dutina břišní je otevřena z klasického řezu vedeného stěnou břišní a dle nálezu je zvolen provedený rozsah operačního výkonu.

Při odstranění cysty vaječníku může někdy dojít k závažnému krvácení, které si vynutí odstranění celého vaječníku, abychom zamezili ohrožení Vašeho života. V případě podezření na zhoubný nádor vaječníku nám dáváte souhlas s jeho celým odstraněním včetně vejcovodu na stejné straně i v případě, že bylo zvoleno pouze odstranění cysty vaječníku.

Odstranění postiženého střeva se založením dočasného nebo trvalého umělého vývodu střeva

Tento výkon provádí ve spolupráci s gynekology lékař se specializací v oboru chirurgie.

Za účelem zvýšení efektivity chirurgické léčby, která zvyšuje šance na úspěšnost léčby, se odstraní patologicky změněná část střeva. Podle části střeva, které bylo odstraněno, buď chirurg sešije oba konce zbývajících střeva k sobě, nebo založí na břišní stěně dočasný nebo trvalý umělý vývod střeva. Stolice pak bude odváděna do sběrného sáčku na břiše.

Zanoření umělého vývodu zpět do dutiny břišní a obnovení celistvosti střevního traktu je dále plně v indikaci lékaře specialisty v oboru chirurgie.

Předpokládaný prospěch výkonu

Odstranění nebo zmírnění Vašich gynekologických obtíží.

Alternativa výkonu

Hormonální léčba - pokud netrpíte onemocněními, která tuto léčbu vylučují.

Následky výkonu

V případě, že dojde k odstranění dělohy a vejcovodů, přestanete mít menstruaci a již nebudete moci počít dítě.

Odstranění dělohy může být spojeno s narušením statiky pánevního dna s odstupem od operace, to znamená, že je mírně zvýšeno riziko sestupu poševních stěn, případně jejího výhřezu před Vaše tělo. Tyto sestupy, pokud se objeví, mohou vyžadovat další operaci.

Vzhledem ke změnám anatomických poměrů ve Vaší pochvě, může dojít k mírně změněnému vnímání při pohlavním styku, nikoliv ve smyslu snížení vnímání. Velmi vzácně se může objevit bolestivý pohlaví styk. Tato komplikace by vyžadovala případně další vyšetření a operaci.

Při odstranění vaječníků v plodném věku při zachovalém menstruačním cyklu dojde k tzv. přechodu, jenž se objevuje normálně při postupném vyhasnutí funkce vaječníků, většinou ve středním věku ženy. Tento předčasný výpadek hormonální funkce vaječníků se dá většinou léčit hormonální léčbou (záleží i na Vašich dalších onemocněních, u některých nelze hormonální léčbu použít).

Dlouhodobým následkem každé břišní operace může být vznik dlouhodobých břišních bolestí, které jsou nejčastěji spojeny se vznikem pooperačních srůstů. Tyto srůsty mohou ovlivnit i funkci okolních orgánů – např. střev, spojených s poruchou vyprazdňování. Tento následek může být řešen operačně.

Při odstranění závěsů dělohy a ložisek endometriózy v jejich těsném okolí, může dojít vzhledem k velmi těsnému průběhu určitých nervů k jejich poškození i při správném průběhu operace. Tyto nervy jsou zodpovědné za normální průběh močení a sexuálních funkcí. Jestliže dojde k jejich porušení, může dojít k jejich dočasnému nebo trvalému omezení či ztrátě jejich funkce. Následky pak mohou být neschopnost vymočít se, obtížné močení, porucha zvlhčování pochvy a poševního vchodu při sexuálním vzrušení. Při trvalé neschopnosti vymočít se, můžete být odkázána na tzv. samokatetrizaci – sama si budete muset vypouštět moč z močového měchýře pomocí katetru zavedeného do močového měchýře přes močovou trubici.

V případě odstranění části střeva a založení jeho umělého vývodu budete sbírat stolicí do sběrného sáčku na břiše, což souvisí se speciálním režimem, o kterém budete poučeni v případě tohoto rozsahu operace. Umělý vývod střeva může u Vás být dočasně nebo trvale, záleží na části odstraněného střeva a dalších kritériích, které komplexně posoudí lékař specialista v oboru chirurgie.

Další následky mohou vyplývat z rizik tohoto operačního výkonu, které jsou popsány níže.

Možná rizika zvoleného výkonu

Po operaci může dojít k dočasné poruše vyprazdňování moči. V tomto případě budete mít na cca 24 hodin zavedený katétr do močového měchýře, který Vám bude průběžně odvádět vytvářenou moč.

Žádný lékař Vám nemůže zaručit stoprocentní výsledek operace bez rizika. Tento druh operace patří k velmi obtížným výkonům a je spojen s vyšším rizikem možných komplikací. Během operace může i přes pečlivou operační techniku dojít ke krvácení či neúmyslnému poškození okolních orgánů, např. močovodů, močového měchýře, střeva, cév, nervů s možným dočasným nebo trvalým porušením jejich funkce. Tyto komplikace mohou vést k rozšíření operačního výkonu, případně k následnému operačnímu výkonu, za účelem léčby těchto komplikací.

V časném pooperačním období se mohou zřídka objevit tyto komplikace: krvácení, infekce operačních ran s rizikem jejich rozpadu, zánět v dutině břišní či pochvě, zánět podkoží či žil, zadržování nebo snížená tvorba moči, infekce močových cest, omezená pohyblivost střev s poruchou odchodu větrů a stolice, tvorba kýly v operačních ranách (do operační rány se dostane část obsahu dutiny břišní), trombóza (vytvoření krevních sraženin v žilách např. dolních končetin), embolie (krevní sraženina se uvolní z cévní stěny a uzavře cévu v jiném místě v lidském těle, nejčastěji v plicích – riziko závažného ohrožení zdraví a života). Taktéž se může objevit změněné vnímání v oblasti operačních ran – např. mravenčení, snížený cit.

Další možnou, ale velmi výjimečnou komplikací, je vznik píštělí (komunikací) např. mezi močovým měchýřem a pochvou, mezi střevem a pochvou, které pak vyžadují další operační výkon k úpravě stavu.

Výskyt popsanych komplikací je velmi vzácný, je prováděna celá řada preventivních opatření za účelem minimalizace těchto rizik. Pokud se však i přesto nějaká komplikace objeví, jsme specializováni na jejich léčbu.

Souhlas:

pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:

Byla jsem srozumitelně informována o alternativách výkonu prováděných ve Fakultní nemocnici 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
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 zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum	Hodina