

**Informovaný souhlas pacientky (zákonného zástupce pacientky) s chirurgickou léčbou
zhoubného onemocnění zevního genitálu - vulvy**

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 zhoubného onemocnění zevního genitálu - vulvy

Účel výkonu

Cílem operace je odstranit nebo zmírnit příčinu Vašich obtíží.

Povaha výkonu

Operační přístup: nejčastěji se operace provádí bez zásahu do dutiny břišní. V některých případech při rozšíření nádoru do dutiny břišní, může být zajištěn přístup k tomuto nádoru laparoskopicky nebo z klasického řezu na břiše. V těchto případech Vám ošetřující lékař vybere nejvhodnější přístup po celkovém zhodnocení Vašeho zdravotního stavu a Vašich preferencí:

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

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

- ☐ Odstranění části vulvy – zevního genitálu
- ☐ Odstranění celé vulvy – zevního genitálu
- ☐ Odstranění části pochvy
- ☐ Odstranění pánevních mizních uzlin
- ☐ Odstranění tříselných mizních uzlin

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.

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:

Pomocí klasického řezu na břiše se otevře dutina břišní a provede se zvolený rozsah výkonu.

Z důvodů vytvoření optimálních operačních podmínek, prevence poruch vyprazdňování močového měchýře je na dobu přibližně 24 hodin eventuelně dle potřeby zajištěn odvod moči prostřednictvím močové cévky zavedené do močového měchýře.

Předpokládaný prospěch výkonu

Odstranění nebo zmírnění Vašich gynekologických obtíží.

Odstranění nádoru a obtíží vyplývajících z jeho přítomnosti. Stanovení stádia nemoci.

Alternativa výkonu

Alternativou k chirurgické léčbě je radioterapie s chemoterapií, která je spojena s množstvím komplikací vyplývajících z působení radioaktivního záření.

Následky výkonu

Z důvodu odstranění zevního genitálu, dochází ke změně utváření zevních rodidel.

Taktéž může pro změněné anatomické poměry dojít k poruše vyprazdňování moče či chronickým močovým infekcím.

Dlouhodobým následkem každé břišní operace může být vznik dlouhodobých bolestí.

Rizikem odstranění mizních uzlin mohou být dočasně nebo trvale: otoky dolních končetin, tlaky v oblasti třísel, otok zevních rodidel. Možný rozvoj ohraničených kolekcí tkáňového moku mízy, tzv. lymfocyst, které mohou způsobit svým tlakem na okolní tkáň jejich poruchu (bolesti, poruchy funkce nervů, útlak cév s následnou poruchou prokrvení vyživované oblasti, poruchy s vyprazdňováním), také se mohou infikovat. Lymfocysty mohou v některých případech vyžadovat operační řešení.

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

Možná rizika zvoleného výkonu

Žádný lékař Vám nemůže zaručit stoprocentní výsledek operace bez rizika. Výskyt uvedených komplikací je díky pokroku v medicíně řídký. Během operace může i přes pečlivou operační techniku dojít ke krvácení či neúmyslnému poškození okolních orgánů, např. močových cest, močového měchýře, střeva, cév, nervů, jater, žaludku, ledvin, slinivky břišní, 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 popsaných 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