

Informovaný souhlas s hysteroskopií a biopsií sliznice děložní

Identifikace pacientky:

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo / případně číslo pojištěnce:

Kód zdravotní pojišťovny:

Adresa místa trvalého pobytu v ČR:

* pro cizinky místo hlášeného pobytu v ČR (v případě, že nemá, adresa bydliště mimo území ČR)

1. Informace o účelu, povaze a předpokládaném přínosu zdravotního výkonu:

Účelem této operace je vyšetření (zobrazení) děložní dutiny a děložního hrdla a eventuální odebrání vzorků tkání. V případě nálezu patologického procesu jeho odstranění pomocí nástrojů zavedených do dělohy přes hrdlo děložní. Získané tkáně jsou mikroskopicky vyšetřeny. Důvodem operace je podezření na chorobný proces v dutině děložní při krvácení z rodidel nebo podezřelém ultrazvukovém nálezu.

Operace se provádí v celkové narkóze. Přístup k dutině děložní je přes pochvu. Do dutiny děložní je zaveden hysteroskop a po mírném naplnění děložní dutiny čirou kapalinou jsou optikou přehlédnuty děložní hrdlo a dutina a případně jsou odebrány vzorky tkání. V případě nálezu většího patologického procesu je do dělohy zaveden širší tzv. operační hysteroskop. Tímto hysteroskopem jsou zavedeny do dělohy operační nástroje, pomocí kterých je proveden malý operační výkon v děložní dutině – např. odstranění polypu, myomu, přepážky nebo vnitroděložních srůstů. Často je k výkonu připojena abraze hrdla a těla děložního, tj. odstranění („seškrábnutí“) sliznice kyretou. Doba trvání výkonu je cca 10 - 15 minut. Operační hysteroskopie trvá o něco déle. Operace přinese přesnou informaci o nálezu v děložní dutině. Získané tkáně jsou zaslány na mikroskopické vyšetření.

2. Možné následky a rizika spojená se zdravotním výkonem:

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)
- poranění stěny děložní s následným krvácením, které je nutné ihned operačně ošetřit (laparoskopicky nebo břišním přístupem)
- výjimečně, zejména při komplikovaném výkonu (obezita, srůsty, anatomické odchylky), může dojít k neúmyslnému poranění okolních orgánů (močový měchýř, močová roura, močovody, tlusté a tenké střevo, nervy); tato poranění mohou vést k rozšíření původního operačního výkonu nebo i k opakované operaci
- k poranění okolních orgánů (velmi vzácně otlaky a obrny měkkých tkání a nervů), které mohou vzniknout v důsledku polohy při operaci; tyto změny ve většině případů během několika týdnů odezní a málokdy zanechají trvalé následky
- další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy; bližší informace Vám poskytne před operací přímo lékař - anesteziolog.

Po operaci může dojít k těmto komplikacím:

- infekci operační rány, dutiny děložní či močových cest s nutností podat antibiotika, velmi vzácně k vytvoření hnisavého výpotku tzv. abscesu, který je nutno vyprázdnit
- velmi vzácně se při aplikaci většího množství čiré tekutiny do dělohy, především při operační hysteroskopii mohou vyskytnout známky převodnění organismu s oběhovými problémy, v takovém případě je pacientka převezena ke sledování na pooperační oddělení
- velmi vzácná je trombóza - vytvoření se krevních sraženin v žilách např. pánevního dna, a "embolie" tj. zanesení těchto sraženin např. do plic; tam může v krajním případě dojít k uzavření žilního řečiště a smrtelným stavům.

3. Poučení, zda navrhovaný zdravotní výkon má jinou alternativu či více alternativ, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika:

Alternativou místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu lze provést kyretáž hrdla a dutiny děložní. Při provedení samotné kyretáže, která se provádí bez zrakové kontroly, může dojít k tomu, že patologicky změněná tkáň nebude odstraněna a diagnostikována a zůstane v děloze.

Název dokumentu: Informovaný souhlas s hysteroskopií a biopsií sliznice děložní	Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. D3, vyd. 3	Zpracoval: MUDr. Kristýna Frühaufová, PhD.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta
		Stránka 1 z 2

4. Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení zdravotního výkonu:

Předpokládaná délka hospitalizace je při nekomplikovaném průběhu 4 - 5 hodin. Po operaci je vhodná 1 - 2 denní rekonvalescence. 2 týdny po výkonu by pacientka měla dodržovat pohlavní abstinenci a zvýšenou hygienu zevních rodidel, slabé krvácení (špinění) po výkonu ustává do týdne.

Prohlášení pacientky:

5. Pacientka stvrzuje, že byla srozumitelným způsobem lékařem v dostatečném rozsahu informována o svém zdravotním stavu a o navrženém individuálním léčebném postupu a navrhovaných zdravotních výkonech, a to i z hlediska posouzení, zda je navrhovaná péče pro ni nezbytná. Stvrzuje, že byla kromě všeobecného poučení informována i o konkrétních rizicích a nebezpečích navrhovaného zdravotního výkonu spojených s jejím individuálním zdravotním stavem.

6. Pacientka prohlašuje, že lékařem pravdivě informovala o všech onemocněních a alergiích, kterými trpí a o jiných významných skutečnostech a zvláštnostech týkajících se jejího zdravotního stavu, o kterých ví, a že žádnou skutečnost, na kterou byla dotazována lékařem při zjišťování zdravotního stavu, nezatajila.

7. Pacientka stvrzuje, že byla poučena o možnosti vzdát se podání informace o svém zdravotním stavu a možnosti určit osoby podle § 32 a 33 zákona č. 372/2011 Sb., kterým mohou být podány informace o jejím zdravotním stavu, které mohou nahlížet do zdravotnické dokumentace příp. v zákonem předpokládaném případě udělit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb. V případě určení osob podle § 32 a 33 zákona č. 372/2011 je o tom sepsán zvláštní písemný záznam.

8. Pacientka stvrzuje, že jí bylo lékařem, který ji poučení poskytl, umožněno klást otázky a všechny položené otázky jí byly lékařem srozumitelně zodpovězeny a byla lékařem poučena o svém právu svobodně se rozhodnout, zda udělí souhlas s poskytnutím navrženého zdravotního výkonu či nikoli.

9. Pacientka stvrzuje, že všem poskytnutým informacím plně porozuměla, nemá žádné další otázky ani nejasnosti. Po obdržení potřebných informací, po zvážení předpokládaného přínosu a všech rizik a nebezpečí pro své zdraví spojených s navrženým výkonem, **pacientka vyslovuje souhlas s provedením výše uvedeného navrhovaného zdravotního výkonu (tj. s hysteroskopií a biopsií sliznice děložní)** a současně vyslovuje i souhlas s tím, aby byly i bez jejího dodatečného souhlasu provedeny další, zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby včetně podání krevní transfuze, bude-li to potřebné pro ochranu jejího života či zdraví a nebude-li možné vyžádat si její další dodatečný souhlas.

10. Pacientka se rovněž zavazuje, že v případě, není-li zdravotní výkon hrazen z veřejného zdravotního pojištění, uhradit poskytovateli odměnu za provedení zdravotního výkonu dle ceníku, se kterým byla seznámena.

11. Pacientka souhlasí s tím, že průběh její operace může být digitálně dokumentován a prezentován s tím, že se ISCARE zavazuje, že to bude provedeno zcela anonymně, že nebude zaznamenán žádný charakteristický rozpoznávací znak pacientky (zejména obličej) a ani na základě propojení rozpoznávacích znaků s dalšími identifikačními znaky nebude možná plná identifikace pacientky.

V Praze dne:

Podpis pacientky:

Jméno, příjmení a podpis lékaře, který provedl poučení

Zvláštní záznamy lékaře:

Název dokumentu: Informovaný souhlas s hysteroskopií a biopsií sliznice děložní	Platné od: 1. 1. 2020	Typ dokumentu: Informovaný souhlas
ISCARE a.s. – S 18, CRM, příl. D3, vyd. 3	Zpracoval: MUDr. Kristýna Frühaufová, PhD.	Uvolnil: MUDr. Jan Lacheta
		Stránka 2 z 2