

ZÁZNAM O INFORMOVANÉM SOUHLASU S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍ PÉČE (INFORMOVANÝ SOUHLAS)

Vážená paní,

Rozhodla jste se podstoupit operaci, po které ztratíte možnost otěhotnět přirozeným způsobem. Před vlastním zákrokem budete svým ošetřujícím lékařem podrobně o tomto výkonu informována, budete seznámena s přípravou, postupem, průběhem, riziky a komplikacemi, které mohou nastat. Tento záznam Vám poskytuje nezbytné informace a je návodem k případným dotazům na ošetřujícího lékaře.

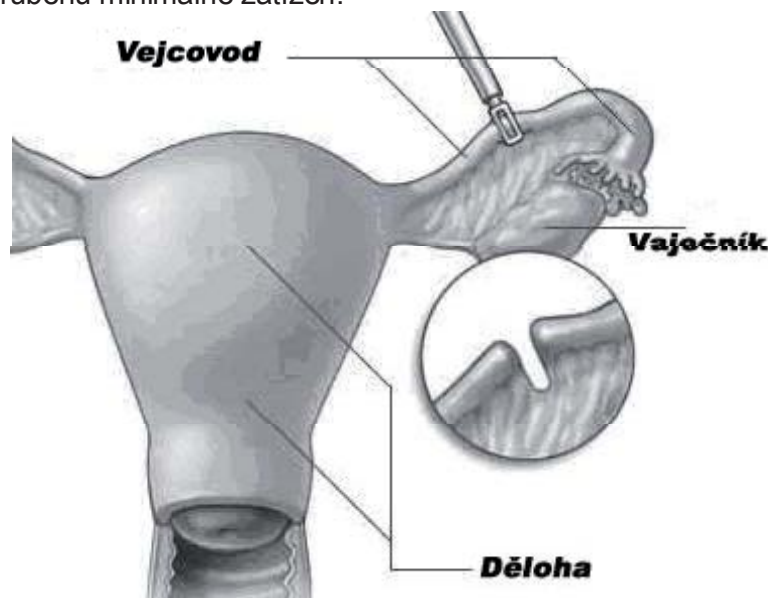
A) PŘERUŠENÍ VEJCOVODŮ

(ZÁKROK TRVALE ZNEMOŽŇUJÍCÍ PLODNOST - STERILIZACE)

1. Údaje o účelu, povaze (průběhu), předpokládaném prospěchu zdravotního výkonu:

Sterilizace je lékařský výkon, který se provádí na vejcovodech. Vzhledem k vysoké účinnosti sterilizace nebudete muset již dále používat jiné antikoncepční metody. Otěhotnění je po sterilizaci možné jen metodami umělého oplodnění. Riziko selhání metody je menší než 0,1%

Vejcovody jsou dvě trubice vycházející z rohů děložních a směřující k vaječníku. Ve vejcovodu dochází ke spojení vajíčka a spermie. Podstatou výkonu je úplné přerušení obou vejcovodů elektrokoagulací nebo stehem. Zábrana otěhotnění je pouze mechanická, výkon nemá vliv na vaši hormonální aktivitu. Případné opětovné zprůchodnění vejcovodů je náročný chirurgický výkon s nízkou úspěšností, který musíte hradit z vlastních prostředků. Laparoskopická sterilizace je operační výkon, prováděný v celkové narkóze. Po přípravě operačního pole dutinu břišní lékař naplní kyslíčnickem uhlíčitým speciální jehlou. Poté zavede do dutiny břišní z malého řezu umístěného v pupku optický nástroj – laparoskop. Z malého řezu v podbříšku zavede lékař operační nástroj, kterým oba vejcovody přeruší. Poté je výkon ukončen. Organismus ženy je v případě ideálního průběhu minimálně zatížen.



Před operací je potřeba vyprázdnění střev nálevem k docílení přehlednosti břišní dutiny. Každá plánovaná operace v celkové anestézii se provádí nalačno.

2. Uvedení reálných alternativ výkonu a zda je možnost zvolit si jednu z alternativ:

Alternativy laparoskopie

Sterilizaci, jako každou laparoskopickou operaci lze provést také řezem přes břišní stěnu. Laparoskopické výkony mají výhodu v menší invazivitě, větší šetrnosti, nevýhodu obvykle ve větší obtížnosti operace.

3. Údaje o následcích a možných rizicích zdravotního výkonu:

Mezi **časné komplikace** patří krvácení během operace a poranění okolních orgánů, např. močového měchýře, močovodů, tlustého nebo tenkého střeva apod. Tato poranění mohou vést k rozšíření původního operačního výkonu nebo k opakování operace. Vážnou komplikací je trombóza, tj. vytvoření krevních sraženin v žilách a embolie, tj. zanesení těchto sraženin např. do plic, kde může dojít k život ohrožujícímu uzavření cévního řečiště.

Pozdními komplikacemi jsou infekce operační rány nebo močových cest, nově vzniklé srůsty mezi orgány v malé pánvi, případně i tzv. zauzlení střev. Vzácnou komplikací jsou píštěle, tj. samovolně vzniklá spojení dvou orgánů (pochva, močový měchýř, děloha, střevo), které pak vyžadují další operační výkony. Možné jsou i komplikace spojené s narkózou. Při jednoduchých operacích jako je sterilizace se setkáváme s uvedenými komplikacemi jen výjimečně.

4. Údaje o možné nebo očekávané změně zdravotní způsobilosti:

Provedení sterilizace není důvodem ke změně zdravotní způsobilosti.

5. Údaje o léčebném režimu (vč. opatření po výkonu), vhodných preventivních opatřeních, o provedení kontrolních zdravotních výkonů, možná omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti:

Dodržování léčebného i dietního režimu a časně vstávání, mobilizace a rehabilitace po laparoskopické operaci jsou nejlepší prevencí trombózy a embolie, pomáhají obnovit pohyb střeva, tím snižují možnost vzniku pooperačních srůstů a bolestí. Vzhledem ke krátkodobosti výkonu je návrat do plného pracovního zatížení velmi rychlý. Hospitalizace po výkonu trvá obvykle 1 den.

Pracovní neschopnost sterilizaci trvá obvykle týden v závislosti na charakteru práce.

B) INFORMOVANÝ SOUHLAS

Já, níže podepsaná pacientka:

▶
(jméno, příjmení, rodné číslo pacientky)

▶ zákonný zástupce pacienta:

.....
(jméno, příjmení, datum narození, bydliště zákonného zástupce)

prohlašuji, že:

MUDr. mne podrobně informoval a poučil o výše uvedeném zdravotním výkonu.

Byla jsem také informována o možných rizicích a komplikacích. Všechny informace mi byly sděleny srozumitelně, bylo mi umožněno vše si rozvážit, měla jsem možnost klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno.

Byla jsem poučena o mém právu svobodně se rozhodnout o dalším navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče. Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony, nutné k záchraně života nebo zdraví. Poučení považuji za dostatečné, nemám další otázky a souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí a výkonem.

V dne:v.....hodin

Podpis pacientky :

Podpis lékaře:

V případě, že pacientka souhlasí, ale není schopna podpisu:

Pacientka není schopna stvrdit tento souhlas podpisem vzhledem ke svému zdravotnímu stavu:
(stručný důvod, např. nevidomý pacient, úraz...)

Pacientka projevila svůj souhlas následujícím způsobem:

Svědek (jmenovka a podpis dalšího zdravotnického pracovníka):