

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM AMBULANTNÍ HYSTEROSKOPIE

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Diagnostický

Vážená paní,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **AMBULANTNÍ HYSTEROSKOPII**. Máte právo svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb Vaší osobě, pokud jiné právní předpisy toto právo nevylučují. K provedení navrhovaného vyšetření je potřeba Vašeho souhlasu.

Druh a povaha výkonu:

Ambulantní hysteroskopie je minimálně invazivní vyšetření, při kterém je prohlédnut kanál děložního hrdla a dutina děložní za pomoci hysteroskopu (tj. tenké kamery). Tento zákrok se provádí ve vhodných případech se souhlasem pacientky bez znecitlivění, případně za místního znecitlivění (anestezie).

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Účelem tohoto výkonu je diagnostikovat nebo vyloučit případné patologické změny v kanále děložního hrdla a v děloze, jako jsou polypy, myomy, srůsty nebo zbytky těhotenské tkáně. Vyšetření také umožňuje ošetřit některé zjištěné změny, například odstranění polypů, myomů nebo vrozených vývojových vad (přepážky). Vhodným přístupem lze vyřešit některé potíže bez nutnosti celkové anestezie.

Příprava k výkonu:

Před výkonem není potřeba provádět speciální předoperační vyšetření nebo odběry krve. 1 hodinu před zákrokem je vhodné podání běžných analgetik (léků proti bolesti) v doporučeném dávkování.

V případě, že menstruuje, je vhodné načasování výkonu těsně po měsíčkách. V opačném případě se snižuje výtěžnost vyšetření, respektive proveditelnost ošetření.

V případě terapie léky ovlivňujícími krevní srážení je potřeba tyto léky před zákrokem v dostatečném předstihu vysadit. Toto proběhne ve spolupráci s ošetřujícím lékařem (např. praktický lékař, kardiolog, hematolog).

V případě, že máte implantované elektronické zařízení (např. implantovaný kardiostimulátor, defibrilátor), je k zákroku potřeba vyjádření ošetřujícího lékaře, že jste zákroku s tímto zařízením schopná. Případně může být nutné uvést toto zařízení do operačního režimu. Toto proběhne ve spolupráci s ošetřujícím lékařem (např. kardiolog).

Překážkou výkonu je probíhající těhotenství. Před menopauzou je proto nutné vynechat nechráněný pohlavní styk od posledních měsíčků do dne zákroku a prohlášení, že nejste těhotná (negativní těhotenský test provedený v den zákroku).

Průběh výkonu:

Zákrok proběhne jako běžné gynekologické vyšetření. Pacientka leží na gynekologickém křesle. Po vaginálním vyšetření a ultrazvuku lékař zavede hysteroskop přes pochvu do dělohy. Při potřebě může být aplikováno místní znecitlivění, během výkonu může být nutná monitorace saturace kyslíku a krevního tlaku. Samotný zákrok trvá jen několik minut.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Zárok díky moderním postupům přináší obecně nízké riziko závažných komplikací. I přes veškerá opatření ale může dojít k jejich vzniku. Všem komplikacím nejde ani přes pečlivou operační techniku zabránit (různé anatomické dispozice a změny předchozími a současnými nemocemi, rozdíly ve zdraví atd.). Komplikace mohou vést ke změně rozsahu a výsledku výkonu, úpravě pooperačního režimu (včetně možnosti reoperace) a trvalým následkům, v krajním případě zcela raritně ke smrti. Komplikace se mohou projevit jak během zákroku, tak v pooperačním období. Tento text nemůže zcela obsáhnout všechny možné komplikace a jejich důsledky (srovnejte s rozsahem odborných publikací v oboru gynekologie, chirurgie, vnitřního lékařství, anesteziologie a resuscitační medicíny) – jsou uvedeny ty nejčastější.

Hysteroskopie je považována za bezpečný výkon s minimálními riziky. Mezi možná rizika patří hlavně infekce, krvácení nebo poškození děložní stěny případně okolních orgánů. Ve velmi vzácných případech může být nutné provést další operaci. Pokud by během zákroku došlo k nepříjemným pocitům nebo komplikacím, může být výkon ukončen a v případě potřeby opakován za použití celkové anestezie.

V případě těhotenství hrozí závažné komplikace včetně vzniku mimoděložního těhotenství. Je proto nutné vynechat nechráněný pohlavní styk od posledních měsíků do dne zákroku a prohlášení, že nejste těhotná.

Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy a budou Vám vysvětleny před operací lékařem anesteziologem.

Alternativy výkonu:

Existují i alternativní postupy, jako je sledování stavu dělohy ultrazvukem nebo provedení hysteroskopie či kyretáže za celkové anestezie v režimu jednodenní chirurgie.

Ultrazvuk je však pouze orientační metodou a v některých případech nemusí odhalit některé závažné patologie, jako je rakovina. To by mohlo vést k pozdnímu odhalení problému a k promeškání vhodného času na účinnou léčbu.

Hysteroskopie v celkové narkóze je vhodná v případě, že ambulantní hysteroskopie není proveditelná (technická obtížnost, nedostatečná tolerance, riziko komplikací), umožňuje ošetření rozsáhlejších patologií.

Další možností je samotná kyretáž (odběr sliznice dělohy) nebo ambulantní odběr sliznice dělohy, které se provádí bez přímého zobrazení dutiny děložní, tedy tzv. „naslepo“. Tato metoda s sebou nese riziko, že ložiskově se vyskytující patologie, jako jsou polypy, myomy nebo nádory, mohou zůstat neodhalené.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Ambulantní hysteroskopie je obecně dobře tolerovaný zákrok. Po zákroku je nutné zůstat v čekárně pod dohledem po dobu 30–60 minut. Po zákroku můžete pociťovat mírné bolesti, které lze zvládnout běžnými léky proti bolesti. Během několika dní po výkonu se může objevit lehké krvácení a špinění. Omezení při běžných činnostech jsou obdobná jako při menstruaci. Pokud se nevyskytnou komplikace, můžete se vrátit k běžným činnostem během několika dní. Většina žen se cítí schopna vrátit se k práci tentýž nebo následující den. Pracovní neschopnost obvykle není nutná.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Po výkonu není nutná žádná zvláštní péče, ale doporučuje se dodržovat zvýšenou hygienu a vyhnout se pohlavnímu styku po dobu alespoň jednoho týdne. Po zákroku je nutná kontrola u odesílajícího gynekologa. Pokud byly odebrány vzorky tkáně, výsledky mikroskopického rozboru Vám sdělí Váš lékař při následné kontrole. Výsledek vyšetření určuje následný postup a režim prohlídek. Při potížích je potřeba neprodleně vyhledat lékařskou pomoc.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta srozumitelným způsobem informoval o plánovaném výkonu včetně upozornění na možná rizika, komplikace a veškeré výše uvedené informace byly poskytnuty pacientovi s mým nejlepším vědomím a svědomím.

Ve Zlíně dne: **Jmenovka a podpis lékaře:**

Souhlas pacienta:

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem v klidu a dostatečném časovém prostoru, srozumitelně informován/a o svém zdravotním stavu, navrhovaném výkonu a jeho prospěchu, včetně upozornění na možná rizika a komplikace. Byl/a jsem informován/a o léčebném režimu po výkonu a vhodných preventivních opatřeních. Byla mi sdělena a vysvětlena alternativní možnost léčby. Byly mi poskytnuty informace pro případ změny zdravotního stavu a údaje o možných změnách zdravotní způsobilosti. Byl/a jsem poučen/a o svém právu svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud toto mé právo není omezeno zákonem stanoveným důvodem. Informacím jsem plně porozuměl/a. Byla mi dána možnost klást doplňující dotazy, které mi byly řádně a dostatečně zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení svobodně a výslovně souhlasím s výše uvedeným výkonem.

Prohlašuji, že moje čeština je na takové úrovni, že jsem vše pochopil/a.

Ve Zlíně dne: **Podpis pacienta (zákonného zástupce):**

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi: