

Informovaný súhlas pacientky s operačným výkonom
KONIZÁCIA KRČKA MATERNICE, LEEP, SWETZ

Vážená pani,
na základe výsledkov vyšetrení Vám bolo odporúčené odstránenie časti krčka maternice (konizácia). Chceli by sme Vás bližšie informovať o plánovanom výkone.

Informácie a odporúčania pri zákroku v celkovej anestézii:

Pre hladký priebeh zákroku rešpektujte prosím nasledovné odporúčania:

- Deň pred zákrokom jedzte iba ľahko stráviteľnú stravu.
- Od polnoci nesmiete jesť a piť (ani žuvačka ani cukrík).
- Pokiaľ pravidelne užívate lieky, môžete ich zapíť dúškom čaju alebo vody najneskôr 3 hodiny pred zákrokom.
- Aspoň 12 hodín pred zákrokom nefajčite a nepite alkohol.
- **Prosíme o depiláciu (oholenie) vonkajších rodidiel**
- Odporúčenie na vystavenie pracovnej neschopnosti Vám na požiadanie vystavíme.
- Pokiaľ čomukoľvek nerozumiete, požiadajte ošetrojúceho lekára o podrobné vysvetlenie.
- **Zaistite si vopred sprevádzajúcu osobu na cestu domov.**

Príjem na operačný zákrok je o 7:00 – 7:30 hod. (pokiaľ lekár neurčí inak). Vezmite si so sebou doklad totožnosti, nočnú košeľu, biele ponožky, prezuvky, menštruačnú vložku, a veci osobnej hygieny. Prineste taktiež podpísaný tento informovaný súhlas, anestéziologický dotazník + súhlas, výsledky interného predoperačného vyšetrenia.

Ošetrojúceho lekára, prosím, upozornite na Vaše ochorenia, hlavne srdca, pľúc, pečene, obličiek a krvi, ďalej ktoré lieky neznášate, na ktoré ste alergická a aké lieky trvale užívate.

Vlastný operačný výkon:

V celkovej anestézii Vám vykonáme odstránenie časti krčka maternice cez pošvu. Výkon sa robí tzv. elektrickou slučkou alebo ihlou a výnimočne klasicky - skalpelom. Tvar vyoperovaného tkaniva je kužeľ, alebo kónus, preto konizácia. Výška a šírka kužeľa sa riadi tvarom Vášho krčka maternice a rozsahu jeho zmien. Súčasťou tohto zákroku je aj odber sliznice z hrdla maternice na histologické vyšetrenie. Cieľom operácie je odstrániť nebezpečne zmenené tkanivo, stanoviť presnú diagnózu a rozsah postihnutia, nie poškodiť a skrátiť krčok maternice.

Alternatíva výkonu:

Tento výkon nemá alternatívu.

Dôsledky operácie:

Operácia umožní mikroskopické vyšetrenie odobratého tkaniva a posúdenie jeho zmien. Hojenie krčka trvá obvykle asi 4 týždne a býva sprevádzané krvavým výtokom. Pobyt v našom zariadení trvá spravidla 2 hodiny po zákroku, následne je odporúčaný kludový režim po dobu 5 – 7 dní. Následky operácie sa neprejavia na menštruačnom cykle, na sexuálnom živote alebo možnosti otehotnenia a pôrodu, i keď v následnom tehotenstve je nutné podrobnejšie sledovanie. Pri zjazvení krčka môže dôjsť k predĺženiu II. doby pôrodnej.

Možné komplikácie:

Špinenie, slabé krvácanie a mierne pobolievanie podbruška patria k normálnemu pooperačnému stavu. Silné krvácanie, horúčky alebo veľké bolesti vyžadujú minimálne telefonickú konzultáciu s ošetrojúcim lekárom v našom zariadení – tel. číslo **043/4271201**.

Názov dokumentu	IS-GYNMT-012 Konizácia krčka maternice, LEEP, SWETZ		Číslo verzie/zmeny	02/02
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Martina Culbová, PhD. 17.10.2021		Dátum schválenia / platí od:	01.12.2021
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Katarína Starovecká	Schválil:	meno, podpis MUDr. Peter Kraikovič	STRANA 1 (CELKOM 3)

Pri zákrokoch na krčku maternice metódou LEEP alebo SWETZ môže dôjsť až s odstupom času (7-10 dní) k odlúčeniu chrasty a následnému krvácaniu. Pokiaľ sa nejedná o silné krvácanie a pomaly sa zmierňuje, nie je nutná návšteva gynekológa, vždy však môžete problém telefonicky konzultovať s lekárom v našom zariadení - tel. číslo **043/4271201**. Pri silnom krvácaní je nutné ambulantné ošetrenie, vzácne aj krátka hospitalizácia.

Žiadna operácia nie je bez rizika komplikácií. Najväčšími, ale našťastie vzácnymi komplikáciami môžu byť „trombóza“, tj. vytvorenie krvných zrazenín v žilách, napr. panvového dna, a „embólia“, tj. zanesenie týchto zrazenín napr. do pľúc. Tam môže v krajnom prípade dôjsť k uzatvoreniu krvného riečiska a smrti.

Odporúčania na dobu po zákroku:

- 24 hodín po zákroku nie je vhodné byť doma sama.
- Rovnako po dobu 24 hodín nesmiete viesť motorové vozidlo ani vykonávať inú činnosť vyžadujúcu vysokú sústredenosť.
- Po zákroku jedzte a pite len malé množstvá a užívajte len lieky odporúčané lekárom.
- Alkohol nepite 24 hodín po anestézii.

Niekoľko dní až týždňov po zákroku odporúčame dodržiavať nasledovné hygienické zásady:

- iba sa sprchovať,
- nekúpať sa vo vani ani v bazénoch,
- nepoužívať pošvové tampóny,
- nevykonávať ťažkú prácu,
- dodržiavať pohlavnú abstinenciu.

Pri akýchkoľvek ťažkostiach po zákroku, napríklad horúčke, silnom krvácaní, bolestiach sa dostavte, najlepšie po telefonickej konzultácii – tel. číslo **043/42712 01** do ambulancie nášho zdravotníckeho zariadenia.

Naša stručná informácia iste nie je vyčerpávajúca. Na všetko, čo Vás vo vzťahu k plánovanej operácii zaujíma, alebo čo považujete za dôležité, sa prosím opýtajte lekára. Uistujeme Vás, že celý tím nášho centra pracuje tak, aby Vaša operácia prebehla bez komplikácií. Následne potvrdte svojím podpisom, že ste vysvetleniu a odporúčeniu porozumeli a zákrok i anestéziu žiadate.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bola poučená zrozumiteľne, ohľaduplne a bez nátlaku. Poskytnutým informáciám som porozumela a mala som príležitosť klásť otázky na ktoré som dostala odpovede. Týmto v zmysle § 6 ods. 4 zákona 576/2004 Z. z. súhlasím so základnými diagnostickými a liečebnými postupmi, o ktorých som bola poučená a som si vedomá, vzhľadom na môj súčasný zdravotný stav, vplyvu poskytnutia uvedenej zdravotnej starostlivosti na ďalší spôsob môjho života. Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som mala možnosť a dostatočný čas sa slobodne rozhodnúť pre informovaný súhlas a všetky poskytnuté informácie sú podľa môjho najlepšieho vedomia pravdivé. Podpisom tohto súhlasu udeľuje pacientka v súlade so zákonom 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, súhlas so spracovaním všetkých poskytnutých osobných údajov Sanatóriu Helios SK, s.r.o.

Meno pacientky:

RČ:

Plánovaný rozsah operácie:

Podpis pacientky:

Informačný pohovor vykonal:

pečiatka a podpis lekára

Názov dokumentu	IS-GYNMT-012 Konizácia krčka maternice, LEEP, SWETZ		Číslo verzie/zmeny	02/02
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Martina Cul'bová, PhD. 17.10.2021		Dátum schválenia / platí od:	01.12.2021
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Katarína Starovecká	Schválil:	meno, podpis MUDr. Peter Kraikovič	STRANA 2 (CELKOM 3)



Komu možno podať informácie o Vašom zdravotnom stave a v akom rozsahu? Uveďte meno a telefón na kontaktnú osobu (ak si neželáte uviesť kontaktnú osobu, preškrtnite).

Meno a priezvisko kontaktnej osoby:

Telefón:

Prehlasujem, že v prípade výskytu neočakávaných komplikácií, vyžadujúcich neodkladné vykonanie ďalších zákrokov nutných k záchrane môjho života alebo zdravia, súhlasím s tým, aby boli vykonané všetky potrebné a neodkladné výkony k záchrane môjho života alebo zdravia.

V Martine, dňa

.....

podpis pacientky

SÚHLASÍM, ABY BIOLOGICKÝ MATERIÁL ZÍSKANÝ V PRIEBEHU OPERAČNÉHO VÝKONU BOL ODOSLANÝ NA HISTOLOGICKÉ VYŠETRENIE.

V Martine, dňa

.....

podpis pacientky

Pacientka súhlasí s tým, že svedkom pre overenie platnosti podpisu je poverený zamestnanec Sanatória Helios SK, spol. s r.o.

V Martine dňa

Svedok podpisu:

.....

meno a priezvisko, podpis

Názov dokumentu	IS-GYNMT-012 Konizácia krčka maternice, LEEP, SWETZ		Číslo verzie/zmeny	02/02
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Martina Cul'bová, PhD. 17.10.2021		Dátum schválenia / platí od:	01.12.2021
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Katarína Starovecká	Schválil:	meno, podpis MUDr. Peter Kraikovič	STRANA 3 (CELKOM 3)