



Informovaný súhlas pacientky s výkonom

Zavedenie vnútromaternicového telieska - IUD

Vážená pani,

na základe Vášho záujmu o spoľahlivú antikoncepciu Vám bolo navrhnuté zavedenie vnútromaternicového telieska (IUD). Vnútromaternicové teliesko môže mať mnoho tvarov, avšak najčastejšie sa používa teliesko tvaru T. Súčasťou telieska môže byť špirálka obsahujúca kov, ktorého ióny majú spermicidný účinok (meď, striebro, zlato). V prípade hormonálnych teliesok (napr. Mirena a Jaydess) je súčasťou telieska zásobník s hormónom, spôsobujúcim zníženie rastu sliznice maternice. Súčasťou telieska je aj vlákno, pomocou ktorého je možné teliesko následne odstrániť.

Zavedenie IUD spočíva v niekoľkých na seba nadväzujúcich úkonoch. Najprv je po dôkladnej dezinfekcii pošvy vykonaná sondáž dutiny maternice, pri ktorej sa zisťuje jej dĺžka, tvar a eventuálne nepravidelnosti. V prípade nutnosti je vykonaná mierna dilatácia kanálu krčka maternice. Následne sa týmto kanálom zasunie zavadzač obsahujúci vnútromaternicové teliesko. Po rozvinutí ramienok telieska do štandardnej polohy je zavadzač vybrať a vlákna IUD sú skrátené. Následne je vykonané kontrolné ultrazvukové vyšetrenie, či je IUD v správnej polohe.

Tento výkon je možné realizovať ako bez, tak aj s použitím celkovej anestézie. A to v závislosti na individuálnom rozpožehení pacientky, resp. pri vopred zistenej anatomickej, či fyziologickej nepravidelnosti.

Alternatíva zavedenia IUD

- Použitie hormonálnej antikoncepcie
- Použitie bariérovej antikoncepcie
- Sterilizácia
- Pohlavná abstinencia

Možné komplikácie

Žiadny lekársky zákrok nie je úplne bez rizika. Aj napriek veľkej opatrnosti a starostlivosti môže počas zákroku dôjsť ku komplikáciám, ktoré sú našťastie vo veľkej väčšine dobre rozpoznateľné a dobre riešiteľné. Počas operácie môže dôjsť:

- k silnému krvácaniu s nutnosťou podať lieky proti krvácaniu, či príp. transfúziu krvi.
- k poraneniu steny maternice s vycestovaním telieska mimo dutinu maternice, alebo aj s následným krvácaním, ktoré je nutné ihneď operačne ošetriť (laparoskopicky alebo prístupom cez brušnú stenu).
- výnimočne, zvlášť pri riešení komplikácií v sťaženom teréne (obezita, zrasty, anatomické odchýlky), môže dôjsť k neúmyselnému poraneniu okolitých orgánov (močový mechúr, močová rúra, močovody, hrubé a tenké črevo, nervy, veľké cievy); tieto poranenia môžu viesť k rozšíreniu pôvodného operačného výkonu alebo aj k opakovanej operácii.
- k poraneniu okolitých orgánov (veľmi ojedinele k obrne mäkkých tkanív a nervov), ktoré môžu vzniknúť v dôsledku polohy pri operácii; tieto zmeny vo väčšine prípadov počas niekoľkých týždňov odznejú a málokedy zanechajú trvalé následky.
- ďalšie možné komplikácie môžu vzniknúť pri podaní anestézie; bližšie informácie Vám poskytne pred operáciou priamo lekár - anestéziológ.

Dôsledky operácie

Výkon je za celkom presných a vopred daných podmienok možné vykonať ambulantne, t.j., že budete môcť po krátkom odpočinku a kontrole Vášho stavu lekárom sama odísť. O tom, či výkon bude uskutočnený ambulantne alebo počas krátkodobej hospitalizácie rozhoduje lekár po zvážení všetkých okolností, zvlášť Vášho zdravotného stavu. Najmenej 2 dni po výkone by ste mali dodržiavať pohlavnú abstinenciu a zvýšenú hygienu vonkajších rodidiel, slabé krvácanie (špinenie) po výkone ustupuje do týždňa.

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).

Názov dokumentu	IS-GYNMT-030 Zavedenie IUD			Číslo verzie/zmeny	01/01
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Katarína Starovecká 17.10.2021			Dátum schválenia / platí od:	01.12.2021
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Martina Culíbová, PhD.	Schválil:	meno, podpis MUDr. Peter Kraikovič	STRANA 1 (CELKOM 3)	



- 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, anesteziologický 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 pravidelne užívate.

Odporúčania na dobu po zákroku v celkovej anestézii

- 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.

Odporúčame niekoľko dní až týždňov dodržiavať nasledovné hygienické zásady:

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

Nasledujúce mesiace dodržiavať rady lekára o ďalšej liečbe a kontrolách. Pri akýchkoľvek ťažkostiach po zákroku, napríklad horúčke, silnom krvácaní, bolestiach, dýchavičnosti, vracaní a pod., sa dostavte, najlepšie po telefonickú konzultáciu – tel. číslo **043/427 12 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. Svojím 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. Svojím 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 (paličkovým písmom):

Rodné číslo:

Informačný pohovor vykonal:

pečiatka a podpis lekára

Názov dokumentu	IS-GYNMT-030 Zavedenie IUD		Číslo verzie/zmeny	01/01
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Katarína Starovecká 17.10.2021		Dátum schválenia / platí od:	01.12.2021
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Martina Culíková, PhD.	Schválil:	meno, podpis MUDr. Peter Krajčovič	

STRANA 2 (CELKOM 3)



Komu možno poskytnúť informácie o Vašom zdravotnom stave v súvislosti s plánovaným výkonom? Uveďte meno, priezvisko a telefón na kontaktnú osobu.

Pokiaľ si poskytovanie informácií vôbec nežiadate, prečiarknite.

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

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

V Martine dňa

Svedok podpisu:
meno a priezvisko, podpis

Názov dokumentu	IS-GYNMT-030 Zavedenie IUD		Číslo verzie/zmeny	01/01
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Katarína Starovecká 17.10.2021		Dátum schválenia / platí od:	01.12.2021
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Martina Cuľbová, PhD.	Schválil:	meno, podpis MUDr. Peter Krajčovič	