

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM ADNEXEKTOMIE JEDNOSTRANNÉ NEBO OBOUSTRANNÉ ODSTRANĚNÍ VAJEČNÍKU A VEJCOVODŮ

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Léčebný

Vážená paní,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **ADNEXEKTOMII**, tedy jednostranné nebo oboustranné odstranění vaječníku a/nebo vejcovodu. Máte právo se svobodně rozhodnout o postupu při poskytování zdravotní péče, pokud jiné právní předpisy toto právo nevyklučují. K provedení tohoto výkonu je potřeba Vašeho souhlasu.

Druh a povaha výkonu:

Adnextomie je chirurgický zákrok, při kterém jsou odstraněny vaječníky a vejcovody. Zákrok může být proveden:

- Laparoskopicky (přes malé řezy na břiše s pomocí kamery a nástrojů)
- Laparotomicky (otevřenou operací s větším řezem na břiše)

Operace může zahrnovat:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| ☐ | Jednostranné odstranění vaječníku | PRAVÝ / LEVÝ |
| ☐ | Oboustranné odstranění vaječníků | |
| ☐ | Jednostranné odstranění vejcovodu | PRAVÝ / LEVÝ |
| ☐ | Oboustranné odstranění vejcovodů | |

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Cílem operace je odstranit jednostranně nebo oboustranně vaječníky anebo vejcovody, které mohou být postiženy patologickým procesem nebo mohou představovat zvýšené riziko vzniku nádorů. Po zákroku se odebraná tkáň podrobí mikroskopickému vyšetření, které může upřesnit diagnózu a umožní naplánovat další péči.

Průběh výkonu:

Operace probíhá v celkové anestezii. V případě laparoskopie je provedeno několik malých řezů na břiše, kterými zavede kameru a chirurgické nástroje. V případě laparotomie je proveden řez na břiše. Postupně se odstraní vaječníky a vejcovody a jsou vyjmuty z těla. Odebraná tkáň bude odeslána na mikroskopický rozbor.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Zákrok 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.

Ke komplikacím patří infekce, špatné hojení operačních ran, vznik přerostlé nevzhledné bolestivé jizvy (keloid), vznik srůstů v dutině břišní, krvácení nebo trombóza a embolie (tvorba krevních sraženin nebo krevních vmetků). Při operaci může dojít k poranění orgánů břicha včetně cév a nervů. To může během zákroku vést k nutnosti rozšíření rozsahu zákroku, případně nutnosti řezu na břiše. Tyto komplikace se mohou projevit až v pooperačním období a může být nutná reoperace. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy a budou Vám vysvětleny před operací lékařem anesteziologem.

Při ponechání alespoň jednoho vaječníku je zachovaná produkce hormonů do přirozeného nástupu menopauzy. Pokud jsou oba vaječníky odstraněny před menopauzou, není možné otěhotnění přirozenou cestou ani pomocí metod asistované reprodukce s vlastními vajíčky. Odstranění obou vaječníků dále vede k hormonálnímu úbytku a okamžitému nástupu menopauzy. Pokud v takovém případě dojde ke vzniku potíží spojených s hormonálním úbytkem, je možná substituční hormonální terapie, pokud ji nevyklučuje Váš zdravotní stav.

Při oboustranném odstranění vejcovodů u menstrující ženy nebude možné spontánní otěhotnění. Při ponechání jednoho vejcovodu může být možné spontánní otěhotnění v případě, že je ponechaný vejcovod funkční.

Alternativy výkonu:

Alternativou k této operaci může být při některých onemocněních sledování zdravotního stavu a pravidelné kontroly. Tento přístup však nese riziko pozdního odhalení případných komplikací, jako je vznik nádoru, který by mohl být v době diagnózy ve fázi, kdy není vyléčitelný. Alternativní možnosti je nutné konzultovat s lékařem podle Vašeho konkrétního zdravotního stavu a cílů léčby.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Po laparoskopickém zákroku je třeba počítat s omezením běžných aktivit na několik dnů až týdnů, v závislosti na rozsahu operace. Doporučuje se vyhýbat těžké fyzické práci, zvedání těžkých předmětů a intenzivnímu cvičení, dokud Váš lékař nepotvrdí, že jste zcela zotavená. Mírné bolesti nebo nepohodlí po operaci lze obvykle zvládnout běžnými léky proti bolesti. Pracovní neschopnost je obvykle potřeba několik týdnů.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Po operaci je důležité dodržovat klidový režim, vyhýbat se fyzicky náročným činnostem a postupně se vracet k běžnému životu. Lékař Vám pravděpodobně doporučí lehké pohybové aktivity, jako je chůze. To podporuje krevní oběh a snižuje riziko trombózy. Je důležité dbát na hygienu operačních ran a sledovat možné příznaky infekce. Kontrolní vyšetření a odstranění stehů proběhne podle doporučení Vašeho lékaře. V případě potíží 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: