

**Písemný souhlas s poskytnutím zdravotního výkonu**

**LAPAROSKOPIE**

**diagnostická** (prohlédnutí orgánů malé pánve)

**operační** (např. rozrušení srůstů, odstranění cysty, odběr vzorků k vyšetření)

**sterilizace** (nevratné přerušování vejcovodů k zabránění dalšímu otěhotnění)

**Identifikační údaje pacientky:**

**Identifikační údaje zákonného zástupce:**

Jméno a příjmení: .....	Jméno a příjmení: .....
Datum narození: .....	Datum narození: .....
Bydliště: .....	Bydliště: .....
Kód zdravotní pojišťovny: .....	Vztah k pacientce: .....

**1. Účel výkonu (očekávání):**

Z dosavadních výsledků Vašich vyšetření vyplývá potřeba prohlédnout oblast pánve a dutiny břišní. Cílem je posoudit stav dělohy, vaječníků, vejcovodů, vazů, slepého střeva, sliznice dutiny břišní a dalších orgánů v malé pánvi a dutině břišní. Na základě tohoto vyšetření jsme většinou schopni najít, odstranit nebo zmírnit konkrétní příčiny Vašich potíží a podle nálezu Vás adekvátně léčit. Může jít o prosté prohlédnutí a uzavření diagnózy, avšak lze provádět i poměrně náročné operační výkony na všech orgánech vnitřních rodidel i na ostatních okolních orgánech, např. odstranění srůstů a patologických útvarů v dutině břišní. Touto cestou je také možné odebrat vzorek tkáně či tekutiny z břišní dutiny na laboratorní či na mikroskopické vyšetření. Informaci o nálezu a o navrhované léčbě Vám poskytneme hned po výkonu. Pacientka po této operaci je mnohem dříve schopná normálního života než po klasické operaci, také riziko infekce a jiných závažných komplikací je výrazně nižší.

**Vlastní operační výkon:**

V celkové narkóze se zavádí z krátkých řezů délky přibližně 1,5 cm přes přední stěnu břišní do břišní dutiny laparoskop, přístroj, který umožní prohlédnout pánev a dutinu břišní. Jeho podstatou je optická trubice, napojená na digitální kameru, pomocí které nejen důkladně prohlédneme oblast malé pánve a vnitřních ženských pohlavních orgánů, ale dutinu břišní. Pro snížení možnosti poranění orgánů se nejdříve naplní dutina břišní kyslíčným uhlíkem. Podle potřeby zavedeme s pomocný řez i pomocné nástroje, kterými můžeme provést jednoduché, ale i složitější operační výkony bez nutnosti otevřít přední stěnu břišní.

**2. Možná rizika výkonu:**

Občasným doprovodným jevem jsou mírně bolestivé pocity v oblasti klíční kosti na druhý den po výkonu. Jsou způsobeny tlakem zbytku plynu v břišní dutině, jsou neškodné a brzy ustoupí. Žádné pracoviště ani lékař Vám však nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Ke komplikacím, které vzácně provázejí všechny typy operací, patří např. "trombóza" (tvorba krevních sraženin v žilách

např. dolních končetin), "embolie" (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, infekce v operačním poli nebo infekce močových cest. I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k náhodnému a neúmyslnému poškození okolních orgánů. Tato poškození mohou vést k rozšíření stávajícího operačního výkonu. U laparoskopických operací může výjimečně dojít k většímu krvácení do břišní dutiny, kdy je nutno ve výkonu pokračovat klasickým operačním řezem v podbříšku. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy, budou Vám vysvětleny den před operací lékařem - anesteziologem.

**3. Možná alternativa výkonu:**

Klasická operace břišní cestou.

**4. Ovlivnění pracovní schopnosti, případné omezení dosavadního způsobu života nebo změna zdravotní způsobilosti:**

Pobyt v nemocnici bude přibližně 2-3 dny, nenastanou-li komplikace. Pracovní neschopnost většinou trvá 2-3 týdny. Operace neohrozí další průběh menstruačního cyklu ani Váš sexuální život, rovněž možnost otěhotnění u fertálních žen je zachováno (pokud nebyla provedena sterilizace).

**5. Léčebný režim, preventivní opatření popř. další navazující výkony a vyšetření:**

U nekomplikovaného výkonu se mohou projevit přechodné poruchy funkce trávicího ústrojí, tj. špatný odchod větrů a stolice, dále chronické poruchy vyprazdňování z důsledku pooperačních srůstů v dutině břišní. V některých případech je nutné tyto následky řešit reoperací. Při pobytu na našem oddělení a při Vašem léčení jste partnerem lékařů a sester a proto Vás prosíme o spolupráci při Vašem léčení.

*V Sokolově dne:*

*Podpis lékaře:*

**Prohlášení pacientky:** *Prohlašuji, že mi byly výše uvedené informace sděleny a vysvětleny a porozuměla jsem jim. Dále prohlašuji, že jsem měla možnost klást lékaři doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny, a souhlasím s provedením výkonu v rozsahu, který lékař v průběhu provedení uzná za nezbytný.*

*V Sokolově dne:*

*Podpis pacientky nebo jejího zákonného zástupce:*