



ONKO GYN s.r.o.

Masarykovo náměstí 20/37

702 00 Moravská Ostrava

www.onko-gynekologie.cz, e-mail: onkogyn@email.cz, tel: 732 610 425

INFORMOVANÝ SOUHLAS S VÝKONEM KONIZACE V CELKOVÉ ANESTEZII

Vážená paní,

na základě klinického, mikroskopického a laboratorního vyšetření Vám byla diagnostikována patologie děložního čípku a byla Vám doporučena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s tímto postupem vyslovit souhlas.

CO JE KONIZACE

Konizace je operace, u níž se speciálními operačními klíčkami, které současně řežou a stavějí krvácení, odstraňuje patologicky změněná tkáň, většinou tvaru konusu, jehož velikost a tvar závisí na velikosti a charakteru postižení děložního čípku. Tato operace je indikována lékařem – expertním kolposkopistou na základě klinického, mikroskopického a laboratorního vyšetření přednádorového stavu, ve většině případů jako konečná léčebná metoda, která odstraněním postižené tkáně nemoc vyléčí. V určitých situacích může být tato operace použita při diagnostických rozpacích nebo při rozdílnosti předoperačních vyšetření.

PŘEDOPERAČNÍ A OPERAČNÍ POSTUP

Osm dnů před operací si budete vždy večer před spaním vkládat do pochvy tabletku, která má za cíl připravit operační pole a snížit pravděpodobnost zánětlivých komplikací. Pět hodin před operací nesmíte nic jíst ani pít, k operaci přijдете s doprovodem, s sebou je dobré si vzít vlastní noční košilku. Lékař anesteziolog Vám zajistí žílu, do které před operací podá uspávací a bolest tišící látku, která odstraňuje bolest operačního výkonu a zpracování bolestivých podnětů v mozku. Během této anestezie provádí operátor operační výkon, který při nekomplikovaném průběhu trvá 5–10 minut. Po odstranění patologické tkáně vznikne ranná plocha, která krvácí. Toto krvácení je stavěno elektrickými výboji, tzv. elektrokoagulací. Pokud je ranná plocha větší a krvácení plošnější, vkládá se na ni speciální houbička, která k ranné ploše přilne, případně se do pochvy vloží tzv. longeta, což je obvazová gáza, která staví krvácení svým tlakem. Houbička je vstřebatelná a nemusí se vytažovat, longeta se vytahuje za 12–24 hodin.

POOPERAČNÍ POSTUP

Po operaci budete sledována na pooperačním dospívacím lůžku a po kontrole lékařem budete moci odejít.

Hojení trvá 3–6 týdnů a je provázáno různě intenzivním krevnatým výtokem s občasným zakrvácením. Bezprostředně po operaci se může objevit pobolívání v podbřišku, které je dobře ovlivnitelné běžnými prostředky proti bolesti, jako je brufen, algifen a podobně. Od druhého dne by neměly být žádné bolesti, ani jiné potíže. Po dobu hojení, minimálně do kontroly operátorem, která proběhne za 2–3 týdny, musíte dodržovat určitá omezení. Nesmíte se koupat ve vaně, v bazénu, nesmíte mít pohlavní styk a provozovat činnosti, které zvyšují prokrvení pánve, žádný sport, běhání, skákání, jízda na kole, zvedání těžkých břemen. Pokud nemáte fyzicky náročné zaměstnání, není nutná pracovní neschopnost, v opačném případě je vhodné se domluvit se svým registrujícím gynekologem nebo praktickým lékařem.

JAKÉ JSOU MOŽNÉ KOMPLIKACE A RIZIKA

Každý lékařský zákrok s sebou nese možná rizika, které se v tomto případě pohybují v řádu 1–2 procent. Z anesteziologických komplikací to může být ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybu přetrvávající 24 hodin po výkonu. Alergická reakce se může objevit po aplikaci jakéhokoliv léčiva či desinfekčního prostředku. Z operačních komplikací se může jednat o větší krvácení, které si může vyžádat hospitalizaci, eventuálně rozšíření operačního výkonu s podáním krevních transfuzí. Při plošně rozsáhlém postižení děložního čípku, vyžadujícím větší rozsah konizace, může dojít při operaci ke komunikaci s dutinou břišní, která si vyžádá hospitalizaci a laparoskopickou kontrolu dutiny břišní k vyloučení poranění okolních orgánů, močového měchýře a střev. Z komplikací v průběhu hojení se může jednat o nutnost opětovného ošetření děložního čípku koagulací pro větší krvácení nebo o nutnost užívání antibiotik při zánětlivých komplikacích.

JAKÉ JSOU ALTERNATIVY VÝKONU

Alternativou chirurgické léčby může být v určitých situacích přísná dispenzarizace na specializovaném pracovišti s intervaly kontrol 3–6 měsíců. Alternativou konizace může být v určitých situacích přednádorového onemocnění vyšších stupňů, zvláště při jiném postižení dělohy, laparoskopické odstranění celé dělohy.

Prohlašuji, že mi byl vysvětlen důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Měla jsem možnost se zeptat na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

VYSVĚTLUJÍCÍ POHOVOR PROVEDL

JMÉNO

R. Č.

PODPIS

91	ONKO GYN s.r.o.
205	MUDr. Libor Ševčík, Ph.D.
001	ONKO GYNEKOLOGICKÁ AMBULANCE
	Masarykovo náměstí 20/37
	702 00 Moravská Ostrava
	tel.: 732 610 425