

Chirurgické ukončení těhotenství v I. trimestru

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, slečno, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o chirurgickém ukončení těhotenství. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohla rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je chirurgická interrupce:

Jedná se chirurgickou metodu umělého přerušování těhotenství (UPT). Podstatou je odstranění plodového vejce a vyprázdnění obsahu dutiny děložní.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Chirurgická interrupce se provádí na základě Vaší žádosti (možné provést do 12. týdne těhotenství) nebo ze zdravotních důvodů.

Poplatek za interrupci, pokud je provedena na základě Vaší žádosti činí:

UPT do 8. týdne těhotenství Kč.

UPT do 12. týdne těhotenství Kč.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem nemůžete přijímat tekutiny, stravu a je zakázáno kouřit. O anestezii Vás bude informovat lékař – anesteziolog, který Vám může předepsat i podání tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Podstatou zákroku je vyprázdnění obsahu dutiny děložní. Výkon se provádí v celkové narkóze. Přístup k dutině děložní je pochvou a děložním hrdlem, přes které se zavádí kanyla a podtlakem se odsaje obsah dutiny děložní, následně může být připojena kontrola dutiny děložní kyretou. Doba trvání zákroku je 10–15 minut.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou díky pokroku v medicíně velmi ojedinělé. Patří mezi ně např. „trombóza“ (vytvoření krevních sraženin v žilách, např. dolních končetin), „embolie“ (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace či po operaci, infekce v operačním poli. I přes pečlivou operační techniku

může dojít během zákroku k poškození dělohy nebo většímu krvácení, které si vyžádá rozšíření stávajícího operačního výkonu. I v této výjimečné situaci je naší snahou zachování všech vnitřních orgánů, někdy je však nutné provést operační výkon s odstraněním poškozeného orgánu. Alergické reakce se může vyskytnout na jakémkoliv léčivo nebo dezinfekční prostředek. Může mít formu kopřivky, zarudnutí, svědění kůže, dechových obtíží, nízkého krevního tlaku, až šokového stavu.

Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy a budou Vám vysvětleny lékařem – anesteziologem. Z nejrůznějších medicínských důvodů může dojít k neúplnému vyprázdnění dutiny děložní (zůstávají zbytky plodového vejce či zůstane zachováno životaschopné těhotenství). Toto se může projevit například zvýšeným krvácením, bolestmi, teplotami apod., pacientka však může být i zcela bez příznaků. V těchto případech je nutné výkon opakovat.

U nekomplikovaného výkonu se mohou projevit poruchy funkce trávicího ústrojí, zhoršený odchod větrů a stolice. Málo četná menstruace, až úplné vynechání menstruace může vzniknout pozánětlivým procesem v dutině děložní. V některých případech je nutné tyto následky řešit následnou operací.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Doba hospitalizace při nekomplikovaném průběhu trvá max. 1 den. Obvyklé pooperační bolesti trvají 1–2 dny, je možné jejich tlumení běžnými analgetiky. Nejméně 14 dnů po výkonu dodržujte pohlavní abstinenci a zvýšenou hygienu zevních rodidel. První menses se po výkonu dostaví za 4–6 týdnů. Doporučujeme zvážení používání antikoncepce. Pracovní neschopnost po propuštění při nekomplikovaném průběhu není nutná. Kontrola u registrujícího gynekologa je doporučena do 14 dnů po výkonu.

Podle platné právní úpravy je plod po uměle přerušném těhotenství nebo potratu, lidským pozůstatkem, a takto je s ním předepsáno zacházet. Nemocnice zajistí jeho uložení po dobu 96 hodin od potratu nebo ukončení těhotenství. Během této doby můžete požádat o jeho vydání k pohřbení, které je upraveno zákonem o pohřbnictví.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Další možností umělého přerušení těhotenství v I. trimestru je nechirurgické (medikamentózní) ukončení těhotenství – možné provést do 49. dne od prvního dne poslední menstruace nebo do stáří těhotenství 6 týdnů a 6 dnů dle ultrazvukového vyšetření.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Lékařem jsem byla poučena o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

Prohlašuji, že mi byly sestrou/porodní asistentkou náležitě objasněny veškeré informace z hlediska ošetrovatelské péče vzhledem k provedení lékařského výkonu.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

Razítko a podpis sestry/porodní asistentky, která vysvětluje pohovor provedla

Pacientka není schopna podpisu. Svůj souhlas vyjádřila:
popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře