

Discize a extrakce pásky

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o discizi a extrakci pásky. Před zákrokem budete lékařem informována o důvodech a způsobu jeho provedení, možných komplikacích i o dalším postupu léčby. Toto poučení Vám má podat základní informace a být návodem k případným dotazům.

Co je discize a extrakce pásky: Discize a extrakce pásky znamená přetnutí a odstranění části nebo celé pásky z místa jejího předchozího zavedení v pochvě pod močovou trubicí.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu: Na podkladě klinického vyšetření u Vás byla zaznamenána patologie plynoucí ze zavedení pásky.

Jaký je režim pacienta před výkonem: Po dobu minimálně 6 hodin před operací nemůžete přijímat žádné tekutiny, stravu a nesmíte kouřit. O anestezii Vás bude informovat lékař-anesteziolog během předoperačního vyšetření v anesteziologické ambulanci. Během hospitalizace absolvujete standardní předoperační přípravu.

Jaký je postup při provádění výkonu: Operační zákrok se provádí na operačním sále v celkové nebo svodné anestezii (znecitlivění). Operace se provádí z podélného řezu na přední poševní stěně. Poté se detekuje páska pod močovou trubicí, ta se protne a co možná nejdelší část pásky se odstraní a operační rána v pochvě se sešije.

Jaké jsou možné komplikace a rizika: Mezi časně komplikace operačního zákroku patří krvácení, alergické reakce na léčebné látky a desinfekční prostředky, porušení močového měchýře a močové trubice, riziko trombózy hlubokých žil dolních končetin a plicní embolie. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí a nutností podávání antibiotik. Četnost těchto komplikací se pohybuje do 5 %.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu: Bezprostředně po operaci je pacientka monitorována na jednotce intenzivní péče a poté je přeložena na standardní oddělení. V pooperačním období má pacientka zavedenou cévku v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest. Doba hospitalizace trvá do prvního pooperačního dne a délka pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby.

Jaké jsou možné alternativy výkonu: Výkon nemá žádnou alternativu.

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 provedenímu lékařskému výkonu.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

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

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

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

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře