

Konizace děložního čípku (hrdla)

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o konizaci děložního čípku (hrdla). 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 konizace děložního čípku (hrdla):

Konizace děložního čípku je zákrok, kterým dochází k odstranění přednádorových či nádorových změn děložního čípku.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem konizace je to, že na základě provedených vyšetření Vám byly zjištěny přednádorové změny děložního čípku. Proto je nutný operační výkon k přesnému určení rozsahu a charakteru onemocnění. Jde o výkon diagnostický, pomocí kterého určíme současný stav onemocnění čípku, a zároveň jde o výkon léčebný, kdy se odstraní postižená část čípku. Výkon se provádí v celkové či lokální anestezii.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Před samotným výkonem nejsou nutná žádná speciální opatření. Výkon je nutné provést těsně po menses pro omezení krevních ztrát a lepší hojení. Pokud menses nemáte (menopauza, hormonální terapie ...), pak záleží na domluvě s lékařem. V případě, že výkon bude proveden v celkové anestezii, obdržíte k přečtení a podpisu Informovaný souhlas: *Celková/svodná anestezie během operačního či vyšetřovacího výkonu.*

Jaký je postup při provádění výkonu:

Postup při použití elektrické kličky či jehly:

- uvedení pacientky do celkové anestezie či lokální opich čípku anestetikem
- vytnutí konusu ze špičky děložního čípku a zároveň tepelné ošetření zbylé tkáně k zástavě krvácení
- odběr vzorků ze zbytku kanálku v děložním hrdle
- použití výše uvedené techniky není možné u pacientek s kardiostimulátorem!!!
- odstraněný materiál bude odeslán na histologické vyšetření

Postup při použití jiného druhu nástroje (laser, skalpel):

- alternativní postup se užívá tam, kde nelze použít elektrickou kličku či jehlu, technika je stejná, jen krevní ztráta může být vyšší pro obtížnější stavění krvácení

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Nekomplikovaný výkon je prováděn ambulantně (po zákroku odcházíte domů zhruba po dvou hodinách). V případě zejména krvácivých komplikací bude doporučena hospitalizace do druhého dne. Do pochvy bude zavedena obvazová tamponáda a dle stavu i cévka do močového měchýře. Krvácení může nastat i se zpožděním několika dnů či týdnů. Další komplikací může být, že standardní rozsah výkonu nestačí k odstranění všech přednádorových změn, což se dozvíme z výsledků histologie. V takovém případě je většinou

nutné výkon po zhojení zopakovat. Vzácně může dojít k neúmyslnému poškození okolních struktur používanými nástroji.

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“ (vznik krevních sraženin v žilách, např. dolních končetin), „embolie“ (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, po operaci nebo infekce v operačním poli. I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace 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. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy a budou Vám vysvětleny den před operací lékařem – anesteziologem.;

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

První 2 týdny po konizaci je nutné se vyvarovat fyzické zátěži. Následně, po celou dobu špinění či krvácení, je zakázáno se koupat – sprchování je pochopitelně dovoleno – a je vyloučen pohlavní styk. Definitivní zahojení děložního čípku nastává po cca 3 měsících. Po tu dobu by bylo těhotenství velmi rizikové, proto se u žen ve fertilním (plodném) věku doporučuje užívání antikoncepce. Po této době by gravidita měla být bez rizika, i když se v poslední době objevily studie, které udávají vyšší riziko samovolného potratu či předčasného porodu. Na menstruačním cyklu či sexuálním životě se proběhlá konizace neprojeví.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

V případě zjištění přednádorových změn na děložním hrdle je určitá pravděpodobnost, že změny se nebudou dále zhoršovat, avšak u většiny patientek tomu tak není, a proto neprovedení konizace s velkou pravděpodobností povede ke zhoršení změn až do stádia zhoubného nádoru. Alternativou konizace je pouhé sledování pacientky za výše uvedeného rizika, proto jej nelze doporučit.

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 ošetřovatelské péče vzhledem k provedenému lékařskému 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