

Marsupializace

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o marsupializaci. 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 marsupializace:

Marsupializace je malý zákrok, při kterém se otevře dutina ucpané žlázy, vypustí se obsah a žláza je propláchnuta dezinfekčním roztokem. Okraje rány jsou vyšity do okolí tak, aby nedošlo k opětovnému uzavření dutiny. Rána se hojí spontánně.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem k marsupializaci je ucpání vývodu Bartholiniho žlázy s hromaděním obsahu v dutině žlázy (vzniká cysta Bartholiniho žlázy), v pozdějším stádiu dochází k zanícení obsahu cysty a mění se v absces Bartholiniho žlázy (dutina vyplněná hnisem).

Jaký je režim pacientky před výkonem:

V rámci předoperační přípravy lékař anesteziolog zhodnotí výsledky předoperačních vyšetření, informuje Vás o možnostech a druzích anestezie a předepíše premedikaci (zklidňující léky, které se aplikují bezprostředně před operací). Budete informováni o tom, jak dlouho před zákrokem nesmíte jíst, pít a kouřit, případně které léky si vzít, pokud je trvale užíváte.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí na operačním sále v celkové anestezii (výjimečně lze provést i v lokálním umrtvení). Dutina žlázy se otevře, obsah se vypustí, dutina se propláchne roztokem dezinfekce a operační rána se po vyšití okrajů nechá otevřená.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh výkonu. 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, po operaci nebo infekce v operačním poli. I přes pečlivou operační

techniku může dojít k většímu krvácení, které si vyžádá nutnost transfuze krve. Může dojít i ke změně vzhledu stydkého pysku. Existuje 3% riziko opakování zánětu.

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. Tyto komplikace jsou ojedinělé. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy a budou Vám vysvětleny před operací lékařem – anesteziologem.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Po nekomplikovaném výkonu budete přeložena na standardní oddělení, kde budete 2 hodiny monitorována, po 2 hodinách při nekomplikovaném průběhu je možné propuštění. Antibiotická léčba při nekomplikovaném průběhu není nutná. Pracovní neschopnost po propuštění z nemocnice není nutná.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativou výkonu je konzervativní antibiotická léčba nebo prosté naříznutí dutiny skalpelem – oba postupy však s nejistým výsledkem a vyšším rizikem recidivy onemocnění. Další alternativou je chemická extirpace (odstranění) žlázy, tuto na našem pracovišti neprovádíme.

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