

Abdominální hysterektomie

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o abdominální hysterektomii. 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 abdominální hysterektomie:

Abdominální hysterektomie je laparotomická operace, tj. operace v otevřené dutině břišní z řezu v podbřišku. Řez je veden dle rozhodnutí operátora příčně nad sponou stydkou či podélně od pupku ke sponě stydké. Výhodou tohoto způsobu operování je dobrý přehled operačního pole a dobrá dostupnost jednotlivých orgánů. Nevýhodou je větší bolestivost v pooperačním období, delší doba hojení a rekonvalescence.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem abdominální hysterektomie je onemocnění ženských pohlavních orgánů – dělohy (nejčastěji se jedná o „myomy“ – nádory vyrůstající z děložní svaloviny, které se však postupem času mohou stát nebezpečnými). Toto onemocnění Vám bylo zjištěno na základě klinického a ultrazvukového vyšetření, a proto Vám byla doporučena chirurgická léčba.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

V předoperační přípravy budete odeslána do anesteziologické ambulance, kde 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. Večer před operací je nutné vyprázdnění střev pomocí projímadel.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Den před operací Vás sestřičky na oddělení s Vaším souhlasem připraví k vlastnímu operačnímu výkonu (nálev, oholení zevních rodidel, podbřišku). Operace je prováděna na operačním sále v celkové anestezii. Dutina břišní se otevírá z příčného řezu v podbřišku nebo z podélného řezu, který je veden od stydké spony po pupek. Následně bude provedeno vyhodnocení nálezu v dutině břišní a při potvrzení klinického nálezu bude provedena operace v domluveném rozsahu. V případě patologického nálezu na jednom

nebo obou vaječnicích či vejcovodech mohou být tyto orgány odstraněny. Rozsah operace bude předem domluven s přijímacím lékařem dle vašeho rozhodnutí. Odstraněný materiál bude odeslán na patologii k histologickému vyšetření.

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. Ke komplikacím, které vzácně provázejí všechny typy operací, patří např. „trombóza“ (vytvoření krevních sraženin v žilách, např. dolních končetin), „embolie“ (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, „ileus“ (zauzlení střev) nebo infekce v operačním poli. I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k většímu krvácení s nutností podání krevní transfuze, k náhodnému a neúmyslnému poškození okolních orgánů, např. močového měchýře, močovodu, cévy, poranění střeva s nutností dočasného či trvalého vyšití vývodu střeva přes břišní stěnu, tzv. stomie. Tato poškození mohou vést k rozšíření stávajícího operačního výkonu nebo i k jinému operačnímu výkonu. Vzácně se vyskytující komplikací jsou „píštěle“ (komunikace), např. mezi močovým měchýřem a pochvou, které pak vyžadují další operační výkon. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání anestezie a budou Vám vysvětleny lékařem anesteziologem.

Odstranění dělohy vede k trvalé neplodnosti, již se neobjeví pravidelné měsíční krvácení. Operační výkon není příčinou zvýšené tělesné hmotnosti nebo změny pocitu ženskosti. Při odstranění obou vaječníků se mohou dostavit příznaky spojené s klimakteriem (návaly horka, pocení, změny nálady, poruchy spánku). Tyto změny lze zmírnit užíváním hormonální substituční terapie.

Možné následky u jinak nekomplikovaného výkonu mohou být: poruchy funkce trávicího ústrojí, utlumený odchod větrů a stolice, špatné hojení operační rány, vytvoření tzv. keloidní, hypertrofické jizvy – zhrubělá, tmavá jizva, dále chronické poruchy vyprazdňování z důsledku pooperačních srůstů v dutině břišní. V některých případech je nutné tyto následky řešit reoperací.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 24 hodin monitorována na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložena na standardní oddělení. V pooperačním období budete mít zavedenou cévku v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest, případně přes břišní stěnu drény odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují za 2–4 dny po operaci. Běžná doba hospitalizace trvá 7 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od průběhu léčby.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Tato operace má alternativu v laparoskopické hysterektomii a vaginální hysterektomii.

Upřesnění rozsahu operace dle domluvy s pacientkou:

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 provedenému 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