

## Konizace děložního čípku (hrdla)

### 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 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:**

V případě nekomplikovaného průběhu je výkon spojen s jednodenní hospitalizací. Pokud nastanou zejména krvácivé komplikace, hospitalizace se může prodloužit. V takovém případě je třeba do pochvy zavést obvazovou tamponádu a do močového měchýře cévku a to minimálně na 24 hodin. 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 fertlím (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 pacientek 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 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