

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem***Diagnostická laparoskopie (dg. LSK)**Identifikační štítek  
pacienta**Účel, povaha a předpokládaný prospěch:**

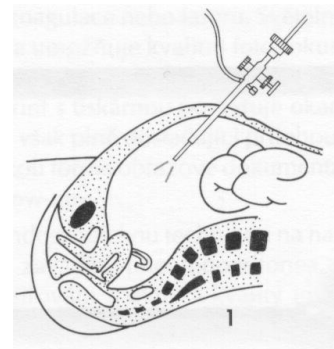
Z dosavadních výsledků Vašich vyšetření vyplývá potřeba prohlédnout oblast pánve a dutiny břišní. Cílem je posoudit stav dělohy, vaječníků, vejcovodu a dalších orgánů v dutině břišní. Na základě tohoto vyšetření jsme často schopni najít konkrétní příčiny Vašich obtíží a podle nich Vás adekvátně léčit. Informaci o nálezů a o navrhované léčbě Vám poskytneme hned po výkonu.

**Vlastní operační výkon:**

V celkové anestezii se zavádí laparoskop, tj. zařízení, které umožní prohlédnout pánev a dutinu břišní. Jeho podstatou je tenká trubice s optikou a pomocné nástroje, které umožní přístup k jednotlivým orgánům. Zavádí se z krátkých řezů délky přibližně 1,5 cm. Při tomto výkonu se dutina břišní plní kyslíčným uhlíkem. V některých případech je možno odebrat i kousek tkáně na histologické vyšetření.

**Komplikace:**

Občasným doprovodným jevem jsou mírně bolestivé pocity v oblasti klíční kosti na druhý den po výkonu. Jsou způsobeny tlakem zbytku plynu v břišní dutině, jsou neškodné a brzy ustoupí. Žádné pracoviště ani lékař Vám však nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Ke komplikacím, které vzácně provázejí všechny typy operací, patří např. "trombóza" (tvorba krevních sraženin v žilách např. dolních končetin), "embolie" (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, infekce v operačním poli nebo infekce močových cest. I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k náhodnému a neúmyslnému poškození okolních orgánů, např. močového měchýře, močovodu a tlustého střeva. Tato poškození mohou vést k rozšíření stávajícího operačního výkonu nebo i k jinému operačnímu výkonu. U laparoskopických operací může výjimečně dojít k většímu krvácení do břišní dutiny, kdy je nutno ve výkonu pokračovat klasickým operačním řezem v podbřišku. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy, budou Vám vysvětleny den před operací lékařem - anesteziologem.

**Možné následky výkonu:**

U nekomplikovaného výkonu se mohou projevit poruchy funkce trávicího ústrojí, špatný odchod větrů a stolice. Špatné hojení operační rány s opakovanými převazy a možné vytvoření keloidní, hypertrofické jizvy.

**Alternativa plánovaného výkonu:**

Nepodaří-li se laparoskopickou technikou provést plánovaný výkon, je metodou volby otevření dutiny břišní klasickým operačním řezem ze střední laparotomie (v rozsahu od spony stydké k pupku). Tento způsob provedení je však zatížen větším rizikem komplikací (krvácení, infekce v ráně, pozdní vznik kýly v jizvě).

**Režim pacientky před výkonem:**

Den před výkonem bude připravena operační lokalita (oholení ochlupení). Večer před operací je někdy zapotřebí vyprázdnění střev pomocí projímadel nebo nálevu. O anestezii Vás bude informovat lékař anesteziolog, který Vám může předepsat podání tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy. Po dobu minimálně 6 hodin před operací nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit.

Do pochvy si nic neaplikujte, kromě doporučených léků gynekologem. K operaci budete odlišená, s nenalakovanými nehty. Před operací Vám bude provedena bandáž dolních končetin z důvodu prevence vzniku TEN (trombembolické nemoci).

**Režim pacientky po výkonu, omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti:** Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 24 hodin monitorována na pooperačním pokoji gynekologického oddělení a poté budete přeložena na standardní pokoj.

Pacientka je pak časně po operaci vertikalizována, zpravidla 4 – 6 hodin po výkonu.

Pro snížení rizika možného krvácení a infekce je doporučeno po výkonu následujících 24 hodin fyzický klid. V pooperačním období budete mít zavedené přes břišní stěnu drény, odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují za 1 - 2 dny po operaci (drény jsou zavedeny dle rozsahu operačního výkonu, přistupuje se individuálně). Po výkonu jsou tlumeny bolesti dle ordinace lékaře, přechodně se může vyskytnout nevolnost po anestezii nebo bolesti hlavy, drážděním zbytku CO<sub>2</sub> (oxid uhličitý) v dutině břišní se mohou vyskytovat bolesti pod klíční kostí. Běžná hospitalizace trvá 3 - 5 dnů, záleží na rozsahu operace. Stehy se extrahují 7. – 10. den po operaci. Po dobu dalších 2 - 4 týdnů doporučujeme fyzické šetření, zvýšenou hygienu zevních rodidel a pohlavní abstinenci. Pracovní neschopnost na dobu léčení je možná, ale není nevyhnutelná. Odvíjí se od celkového průběhu léčby.

**Ptejte se prosím na všechno, co považujete pro Vás za důležité!**

**Pacientka (jméno, příjmení, rodné číslo):** \_\_\_\_\_

**Já, níže podepsaná, tímto prohlašuji, že jsem byla poučena o výkonu: DIAGNOSTICKÁ LAPAROSKOPIE**

**Prohlašuji, že mi bylo sděleno a vysvětleno:**

- Účel, povaha a předpokládaný přínos výkonu.
- Předpokládané důsledky, následky a možná rizika zdravotního výkonu.
- Zda existuje jiná alternativa kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je její možný přínos, důsledky a rizika a byla jsem poučena o možnosti volby.
- Možné omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti po poskytnutí zdravotní služby či výkonu.

Prohlašuji, že mi bylo umožněno, abych indikujícímu lékaři i lékaři specialistovi **kladla doplňující otázky**, které mi řádně zodpověděl.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměla, poučení považuji za **dostatečné a nemám žádných dalších otázek**.

Na základě své svobodné vůle a na základě poskytnutých informací vyslovuji tedy svůj **svobodný, informovaný souhlas s výkonem**.

Rovněž souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů, nutných k záchraně mého života či zdraví, byly tyto provedeny.

V Kroměříži dne, hod. \_\_\_\_\_

Podpis pacienta \_\_\_\_\_  
či zákonného zástupce

Podpis lékaře, jmenovka \_\_\_\_\_

Podpis svědka<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> jméno a podpis svědků poučení souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat.