

	IS - GYN 1	Strana: 1	Z celku: 2	Vydání č. 1
	Informovaný souhlas s diagnostickým/léčebným postupem			Účinnost od : 9. 9. 2020

ZAVEDENÍ NITRODĚLOŽNÍHO TĚLÍSKA

Příjmení a jméno:.....

RČ pacientky:

1. Informace k výkonu:

Nitroděložní tělísko se obvykle zavádí bez anestezie a při menstruaci nebo krátce po ní. Při zavádění po porodu i mimo menses. Důvodem je zajištění co nejlepší prostupnosti děložního hrdla. Při zavádění v indikovaných případech v krátkodobé celkové anestézii není vazba na menstruaci nutná.

2. Příprava a popis výkonu:

Při výkonu se v gynekologické poloze nejprve desinfikují rodidla a pochva, poté se uchopí děložní hrdlo do kleští a provede se sondáž děložní dutiny k ozřejmění velikosti dělohy a nakonec se do dělohy vsune nitroděložní tělísko. Obvykle následuje kontrola uložení tělíska ultrazvukem. Tento výkon obvykle trvá cca 10 minut času. Bolestivost výkonu je individuální a někdy je pro pacientku i lékaře vhodnější zavedení tělíska v celkové narkóze (např. po operacích na děložním čípku, či po císařském řezu). Při výměně tělíska předchází tomuto zavedení vytažení původního tělíska z dělohy za připojená vlákna, či tenkým úchopovým nástrojem.

3. Možná rizika a komplikující stavy diagnostického /léčebného postupu:

Každý lékařský zákrok je spojen s riziky. I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (postup lege artis) se mohou vyskytnout rizika a komplikace jako zejména: krvácení, plicní embolie či žilní trombóza (uzavření žil krevní sraženinou), infekce, alergická reakce aj. Z hlediska gynekologa představují rizika zákroku zánětlivé pooperační komplikace mnohdy související s chronickými zánětlivými změnami v oblasti pochvy a hrdla děložního. Tyto stavy vyžadují léčbu antibiotiky a znamenají pro pacientku prodloužení rekonvalescence i pracovní neschopnost po dobu léčby. Zánětlivé komplikace se nejčastěji projeví bolestí v podbříšku a opakovaným krvácením. Vzácná je ztráta neboli vypadnutí tělíska či vyputování tělíska mimo dutinu děložní a to do děložní svaloviny, děložních závěsů či přímo do břišní dutiny. Ojedinele může dojít k zavedení tělíska mimo dutinu děložní, k poranění děložní stěny tzv. perforace do dutiny břišní, při které může dojít k poranění okolních a nitrobřišních orgánů (močový měchýř, střevo, cévy aj.) Tato komplikace vyžaduje následné ošetření z laparoskopického či laparotomického (otevřeného) přístupu do dutiny břišní, včetně eventuálního odejmutí dělohy, či jiného postiženého nitrobřišního orgánu nebo jeho části. Zánětlivé a závažnější komplikace mohou vést i ke snížení možnosti následného otěhotnění.

4. Jiné (alternativní) možnosti řešení současného zdravotního stavu mimo navrhovaný diagnostický/léčebný postup:

Alternativu představují jiné druhy antikoncepce, o kterých s Vámi diskutoval Váš ošetřující lékař, když jste si antikoncepci vybírala.

5. Doplnující informace:

Mírná citlivost podbříšku může přetrvávat i několik dní po propuštění, stejně jako slabší krvácení či hnědavý výtok, který může trvat až 3-4 týdny. Po zavedení tělíska s hormonem může špinění trvat i několik týdnů až měsícům, pacientka může pociťovat slabé pobolívání v podbříšku, které je dobře ovlivnitelné léky na bolest. Pokud dojde k nárůstu intenzity bolesti, krvácení dále zvýšení tělesné teploty je třeba ihned kontaktovat lékaře. Po zákroku nedoporučujeme větší fyzickou námahu cca 1 týden, koupání a pohlavní styk cca 2-3 týdny. Celková doba rekonvalescence závisí na Vašem zdravotním stavu včetně přidružených onemocnění.

**Informovaný souhlas s diagnostickým/léčebným postupem**Účinnost od :
9. 9. 2020**Informace pro pacientku (zák. zástupce):**

- 1) Přečtete si laskavě pozorně obě strany tohoto listu.
- 2) Pokud jste plně nerozuměli lékařovu vysvětlení, nebo pokud potřebujete doplňující informace, neváhejte zeptat se lékaře.
- 3) Pokud souhlasíte s textem prohlášení, podepište je.

Prohlášení pacientky:

Prohlašuji, že jsem byla lékařem srozumitelně informována o faktech týkajících se diagnostického/léčebného postupu, který mně byl navržen. Měla jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, veškeré mé dotazy byly zodpovězeny. Jsem si vědoma toho, že mám právo na druhý názor.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím:

- s uvedeným diagnostickým/léčebným postupem,
- s tím, že může být proveden jakýkoliv další výkon, pokud by jeho neprovedení bezprostředně ohrozilo můj zdravotní stav.

Jsem srozuměna s tím, že uvedený diagnostický/léčebný postup musí být proveden lékařem, který mě o diagnostickém/léčebném postupu (body 1. až 5.) informoval, nenastanou-li mimořádné okolnosti, v důsledku kterých bude výkon proveden jiným lékařem.

Souhlasím, že jsem:

- byla seznámena s účelem, povahou výkonu, možnými následky a riziky daného výkonu,
- byla seznámena s možným omezením v obvyklém způsobu života, léčebným režimem,
- byla seznámena se svým zdravotním stavem a s možnými riziky, která jsou specifická s ohledem na můj zdravotní stav,
- byla seznámena s možnými alternativami, vhodným preventivním opatřeními,
- nezamlčela žádné známé údaje o svém zdravotním stavu (alergie, léky proti srážlivosti krve), které by mohly ovlivnit moji léčbu,
- byla jsem srozuměna s tím, že neexistuje záruka toho, že zákrok změní můj zdravotní stav k lepšímu, i s tím, že zákrok může můj stav zhoršit.

.....
Datum, jméno příjmení a **podpis pacientky** (zákonného zástupce)

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem vysvětlil body 1. až 5. tohoto souhlasu pacientce (event. zákonnému zástupci) způsobem, který byl podle mého soudu pro ni srozumitelný. Dále jsem seznámil pacientku (zákonného zástupce) s možnými komplikacemi s riziky, léčebným režimem a s možnými alternativami.

.....
Datum, jméno příjmení lékaře, **podpis a razítko lékaře**