

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S VÝKONEM POŠEVNÍ PLASTIKY

Vážená paní,

bylo Vám doporučeno provedení poševních plastik. Chceme Vám poskytnout informace, které by prohloubily Vaše informace a vědomosti o plánovaném výkonu.

Dosavadní výsledky vyšetření a Vaše subjektivní potíže ukazují na nedostatečnost závěsného a podpůrného aparátu pohlavních orgánů. Tato nedostatečnost má za následek sestup nebo výhřez poševních stěn, často spojených se sestupem nebo výhřezem dělohy, močového měchýře, močové trubice, konečníku či střeva. Navrhovaný postup řeší operačně tuto poruchu.

Před operací jste mohla být léčená pro poševní zánět, nebo Vám bylo doporučeno pro příznivější hojení užívání hormonálních léků.

### **PRŮBĚH:**

Výkon se provádí poševní cestou v celkové anestezii. Výjimečně z přístupu břišního, nebo kombinovaně. Operační úprava sestupu či výhřezu rodidel předpokládá zesílení dna pánevního a jeho plastickou úpravu. Může být spojena s odstraněním dělohy. Plastiky dělíme na **přední** - úprava poklesu či výhřezu přední poševní stěny, močového měchýře, močové trubice s eventuálním řešením neudržení moče a **zadní** - pokles či výhřez zadní poševní stěny, konečníku. Konkrétní operační výkon se provádí individuálně, podle nálezu. Po operaci můžete mít zavedenou cévku v močovém měchýři pro odvádění moče, odstraňuje se po spontánním vymočení okolo cévky. Můžete mít zavedenu poševní tamponádu, ta se odstraňuje den po operaci a projevuje pocitem tlaku v oblasti pochvy či konečníku.

### **MOŽNÉ KOMPLIKACE:**

Žádný lékař ani pracoviště Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Díky pokroku v medicíně jsou komplikace velmi zřídka. Mezi všeobecné komplikace operačních výkonů patří trombóza (krevní sraženiny v žilách např. dolních končetin), embolie (uzavření žil krevní sraženinou např. v plicích), infekce močových cest. Může dojít k silnějšímu krvácení během operace, po operaci, nebo infekci v operačním poli, močové infekci. I přes pečlivé a šetrné operování může dojít k poranění močového měchýře, močové trubice či konečníku. Tato poškození mohou vést k rozšíření stávajícího operačního výkonu. Další možnou komplikací jsou komunikace mezi např. pochvou a močovým měchýřem. Jejich odstranění vyžaduje nový operační výkon. Můžou se objevit poruchy trávicího systému, špatný odchod větrů, moči či stolice.

### **DOPORUČENÍ:**

Konečným výsledkem tohoto výkonu je úprava anatomických poměrů, vytvoření podpory v zabránění sestupu či výhřezu orgánů malé pánve a také obnovení schopnosti udržet moč. Vzhledem k možnému ovlivnění pohlavního styku je nutné informovat informujícího lékaře na Váš sexuální život. Doba hojení operační rány je 4-6 týdnů s úplným vyhojením do 2-3 měsíců, projevující se slabým krvavým výtokem. Pobyť v nemocnici trvá asi týden. Při propuštění budete poučena o následné pooperační rehabilitaci a následných kontrolách.

Prim. MUDr. Ján Šándor  
primář gyn.por.oddělení

Jméno pacientky:.....

Rodné č:.....

Pohovor provedl lékař:.....

Razítko a podpis lékaře:

Prohlašuji, že jsem obdržela potřebné informace o operačním výkonu a těmto informacím jsem plně porozuměla. Byla jsem osobně poučena a lékaři, který mi poskytl potřebné informace, jsem měla možnost klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno. Informacím jsem plně porozuměla a výslovně souhlasím s navrhovaným výkonem. Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví.

V Rychnově nad Kněžnou dne:..... Podpis pacientky:.....