

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČO: 00225827	zdravotnická dokumentace
Záznam o informovaném souhlasu Sterilizace ze zdravotních důvodů	(1/3)

1. Údaje o povaze onemocnění a předpokládaném vývoji onemocnění:

Sterilizaci upravuje zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění.

Sterilizací se rozumí zdravotní výkon zabraňující plodnosti bez odstranění nebo poškození pohlavních žláz (vaječníků). Sterilizaci lze provést ze zdravotních důvodů nebo z jiných než zdravotních důvodů (na žádost ženy).

Sterilizace je operační výkon, který je nevratný, tedy žena je navždy zbavena možnosti přirozeného otěhotnění. Otěhotnět může žena po sterilizaci jen pomocí moderních metod asistované reprodukce (oplození ve zkumavce).

V případě sterilizace ze zdravotních důvodů musí být mezi podáním informace o výkonu a udělením písemného souhlasu lhůta nejméně 7 dnů. Provádění sterilizace lze započít, jestliže k tomu žena dala bezprostředně před jejím započítáním informovaný souhlas.

2. Údaje o plánovaných postupech při léčbě, předpokládaný prospěch léčby a význam pro zdravotní stav pacienta:

Vlastní operační výkon:

Moderní metodou ženské sterilizace je operační odstranění vejcovodů. Dříve se vejcovody jen přerušily, ale jejich odstranění má zejména preventivně onkologické důvody – snižuje výskyt zhoubných nádorů vaječníků ve vyšším věku. U naprosté většiny pacientek se operace provádí laparoskopicky. V případě nemožnosti provedení laparoskopie se provádí z řezu na otevřeném břiše. Někdy je možné provést výkon při císařském řezu.

Laparoskopický výkon je proveden v celkovém znecitlivění, kdy se přes pupeční jizvu zavede do dutiny břišní laparoskop, tedy kamerový systém, kterým prohlédneme celou dutinu břišní. Z několika dalších vpichů (cca 5mm) v oblasti podbřišku se do dutiny břišní zavedou nástroje, kterými se operace provede. Pro přehlednost operačního pole je při laparoskopické operaci dutina břišní naplněna plynem (oxidem uhličitým). Cílem operace je odstranění vejcovodů.

3. Dnešního dne jsem byla lékařem poučena o zdravotním výkonu, který mi má být proveden: sterilizace odstraněním vejcovodů

4. Účelem výše uvedeného zdravotního výkonu je:

Odstranění vejcovodů za účelem sterilizace

5. Zdravotní výkon bude probíhat:

V celkové anestézii

6. Byla jsem také poučena, že jako alternativu lékařem doporučeného výkonu, lze provést:

Alternativou sterilizace jsou pouze ostatní metody hormonální či nehormonální antikoncepce.

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČO: 00225827	zdravotnická dokumentace
Záznam o informovaném souhlasu Sterilizace ze zdravotních důvodů	(2/3)

7. Doporučený lékařský výkon má oproti alternativě tyto

- A) výhody:** 100% a trvalé zajištění antikoncepce oproti ostatním metodám antikoncepce.
- B) nevýhody:** sterilizace je nevratná. Po provedení sterilizace není možné otěhotnět přirozenou cestou, ale jen metodou asistované reprodukce, která se však nemusí vždy podařit.

8. Dále jsem byla poučena o rizicích doporučeného výkonu, která jsou:

Žádný lékař Vám nemůže zaručit ideální výsledek operace a nekomplikovaný průběh. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jako „trombóza“ (tvorba krevních sraženin v žilách, např. dolních končetin), „embolie“ (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace, zauzlení střev („ileus“), infekce v operačním poli nebo pooperační infekce močového měchýře jsou díky pokroku v medicíně vzácné.

Samozřejmě je naším přáním, aby Váš výkon proběhl bez komplikací. Ale i přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k neúmyslnému poškození okolních orgánů např. močového měchýře, močovodu a tlustého střeva. Tato poškození mohou vést k rozšíření operačního výkonu nebo k následnému operačnímu výkonu. Komplikace mohou vzniknout i při podání narkózy. Více informací Vám sdělí lékař-anesteziolog den před operací.

9. Byla jsem poučena a beru na vědomí, že po provedení doporučeného zdravotního výkonu budu

- A) bez omezení v obvyklém životě:** nemožnost přirozeného otěhotnění
- B) v pracovní neschopnosti:** po nekomplikované operaci je rekonvalescence cca 2 týdny
- C) dodržovat léčebný režim a preventivní opatření**

Prohlašuji a svým níže uvedeným vlastnoručním podpisem stvrzuji, že jsem byla poučena výše uvedeným lékařem, který mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto informovaného souhlasu a také potvrzuji, že jsem měla možnost položit mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Byla jsem také poučena o tom, že tento informovaný souhlas mohu kdykoli odvolat.

V Ivančicích dne.....čas.....

Vlastnoruční podpis pacientky nebo zákonného zástupce.....

Jméno a podpis lékaře, který poučení provedl.....

Podpis svědka – dalšího zdravotnického pracovníka

Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace, Široká 16, 664 95 Ivančice, IČO: 00225827	zdravotnická dokumentace
Záznam o informovaném souhlasu Sterilizace ze zdravotních důvodů	(3/3)

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměla a po uplynutí minimálně 7 dnů zákonné lhůty výslovně souhlasím s provedením sterilizace odstraněním vejcovodů.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví.

V Ivančicích dne.....čas.....

Vlastnoruční podpis pacientky nebo zákonného zástupce.....

Jméno a podpis lékaře, který poučení provedl.....

Podpis svědka – dalšího zdravotnického pracovníka

U pacientky, která není schopna se vlastnoručně podepsat:

Důvod pro něž se pacientka nemohla podepsat:

Způsob jakým pacientka projevila svou vůli:

Podpis svědka – dalšího zdravotnického pracovníka