

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

### Mesh operace

#### Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu:

Inkontinence (únik) moče

#### Popis zdravotního výkonu:

Účelem tohoto zdravotního výkonu je korekce (úprava) částečného nebo úplného vychýlení pánevních orgánů (měchýř, konečník, močová trubice) z jejich normální polohy v důsledku oslabení svalového pánevního dna, který se projevuje sestupem poševních stěn, únikem moče, případně problémy se stolicí. Cílem je zamezit tomuto sestupu pomocí speciální sítky z polypropylenu, eventuelně zabránit současně přítomnému úniku moče, problémům se stolicí či sexuálním potížím. Celkově tak zlepšit kvalitu života. Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po přípravě (oholení, podání nízkomolekulárního heparinu, podání antibiotik), v celkové anestezii, v poloze na zádech, s dolními končetinami zavěšenými tak, aby byla přístupná oblast pochvy a hráze, je veden řez podélně na přední či zadní stěně poševní, okraje pochvy jsou uvolněny tak, aby do defektu mohla být vložena síťka, která je kotvena u předního sestupu do oblasti nad kostí stydkou a na vnitřní ploše stehů těsně u velkých stydkých pysků, u zadního sestupu v oblasti hýždí pod konečníkem. Pochva je následně nad sítkou sešita, do pochvy na jeden den vložena tamponáda, která se odstraňuje za 12-24 hodin. Na 1-2 dny je zavedena močová cévka, která odvádí moč do sběrného sáčku. Po odstranění cévky je sledováno vyprazdňování měchýře. Odchod do domácího léčení je možný po 3-5 dnech, výjimečně déle. Po odchodu do domácího léčení je nutné dodržování klidového režimu, hygieny v podobě sprchování, není vhodné koupání. **Intimní styk je možný po uplynutí 12 týdnů.**

Po dobu hospitalizace jsou podávána antibiotika, výjimečně i déle v době domácího léčení.

Úspěšnost operace se pohybuje od 75-100 %. Možnost selhání operace s přetrvávajícím sestupem se pohybuje kolem 5 %.

#### Možná rizika doporučeného zdravotního výkonu:

Byla jsem dále poučena, že lékařem doporučený výkon má následující rizika:

Krvácení v oblasti operace, bezprostředně po výkonu, dále možnost infekce a komplikovaného hojení, při použití sítky pak její částečné či větší odhojení, s průnikem do nově rekonstruované pochvy.

Výjimečně pak možnost močové píštěle, tedy komunikace mezi močovou trubicí a pochvou, měchýřem a pochvou, případně komunikace mezi konečníkem a pochvou. Nutno konstatovat, že celkové množství komplikací se pohybuje kolem 5 %.

Mezi další, spíše pozdní komplikace patří recidiva zúžení v 5-30 %, v závislosti na rozsahu plastiky a její lokalitě, případně předchozích výkonech na močové trubici.

Vzácnou komplikací výkonu může být tromboembolická příhoda, zhoršení interního či neurologického stavu, v závislosti na věku a přidružených chorobách.

Kromě uvedených komplikací může během výkonu dojít k dalším vzácným komplikacím. Komplikace mohou vést k nutnosti operačního výkonu, hospitalizace a další léčby, ve velmi vzácných případech až k trvalému postižení nebo úmrtí pacienta. Pacient si dále uvědomuje, že provedením zdravotního výkonu nemusí být dosaženo očekávaného výsledku.

Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Vrchlického 59, 586 33 Jihlava

**Urologické oddělení**

MUDr. Jaroslav Ženíšek, Ph. D, primář

### **Poučení o případných alternativách shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu, jejich přednostech, rizicích:**

Byla jsem poučena, že jako alternativa místo shora lékařem uvedeného a doporučeného výkonu je možné provést:

*Plastiku pochvy (kolpoplastika)*

Indikace je dána stavem onemocnění, věkem, předchozími výkony.

Vzala jsem na vědomí, že tato alternativa má oproti lékařem doporučenému výkonu tyto *výhody*:

Nepoužití syntetického materiálu s možností jeho odhojení

Ale současně tyto nevýhody:

Nízká účinnost (27-57 %)

Recidiva sestupu u 38,5 % pacientek, na rozdíl od mesh operace

### **Předpokládaná doba hospitalizace:**

Asi 1 týden

### **Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného výkonu, lze-li takové předpokládat:**

Klidový režim, absence koupání a intimního styku po dobu 6-8 týdnů, delší pracovní neschopnost v závislosti vykonávané činnosti (delší u fyzicky náročné profese).

### **Souhlas nemocného s výkonem:**

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékařovi doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Byl jsem informován a vzal jsem na vědomí, že předpokládaného výsledku uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

**Jméno a příjmení pacienta**.....

**Rodné číslo pacienta**.....

**V Jihlavě dne:** ..... **Podpis pacienta**.....

**Podpis lékaře**.....