



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S OPERAČNÍM VÝKONEM MINIINTERUPCE

Vážená paní,

v následujícím textu budete informována o základních pojmech týkajících se umělého přerušení těhotenství - interrupci, které jste se rozhodla podstoupit. Před zákrokem obdržíte informační leták **POKYNY PRO PACIENTKY**. Prosím, řiďte se pokyny uvedenými na letáku.

Miniinterrupce je umělé přerušení těhotenství (UPT) do 45. dne těhotenství u žen, které nerodily, a do 55 dne u žen, které již rodily. UPT je proces, kterým je odstraněno vitální plodové vejce z dělohy. V ČR je interrupce legální do konce 12. týdne těhotenství, později je přerušení těhotenství možné již jen ze zdravotní indikace matky či plodu. UPT je tím bezpečnější, čím mladší gravidita je ukončována. Miniinterrupce je typický výkon jednodenní chirurgie, tj. že ještě též den je pacientka propuštěna domů

Operační postup

Alternativa výkonu: tento výkon nemá alternativní zákrok.

V celkové anestézii se po desinfekci zevních rodidel a pochvy, zachytí děložní čípek speciálním nástrojem a provede se rozšíření kanálu děložního hrdla (dilatace) kovovými tyčinkami, které se nazývají dilatátory. Dilatace se provádí podle stáří těhotenství (čím větší gravidita, tím větší dilatace). Plodové vejce se z dutiny děložní odsaje podtlakovou odsávačkou (vakuumaspirace, vakuumpyretáž, vakuummexhausce). Po odsátí plodového vejce se provádí i tzv. revize dutiny děložní malou děložní kyretou. Vzhledem k charakteru výkonu (poševní přístup) je po výkonu nutné dodržovat určitá doporučení k zabránění rozvoje krvácení či infekce. Jde hlavně o zvýšenou hygienu (časté sprchování, nikoliv však koupele), vyvarování se zvýšené fyzické námahy a pohlavního styku po dobu 2-3 týdnů. Kontrola po výkonu se provádí za 2 týdny (kontrolní odběr HCG) a klasické gynekologické vyšetření po menstruaci. První menstruaci lze očekávat zhruba za 4 - 6 týdnů po výkonu.

Komplikace operace

U miniinterrupce nejsou komplikace časté. Mezi relativně nejčastější patří:

Perforace dělohy - následně je nutné provést revizi dutiny břišní operačně přes břišní stěnu, v některých případech musí být děloha i odstraněna.

Poranění děložního hrdla - může být následně příčinou inkompetence děložního hrdla v dalším těhotenství.

Residua post abortum - nedostatečně odstraněné části plodového vejce, projevují se bolestmi v podbříšku, krvácením nebo i zánětem, lze je objektivizovat ultrazvukem.

Zánětlivé komplikace - zánět jednotlivých vrstev dělohy, okolí dělohy nebo i celé břišní dutiny.

Selhání miniinterrupce - tj. pokračování nechtěného těhotenství.

Následky miniinterrupce jsou těžko předvídatelné. Výkon či jeho komplikace mohou vést k následným psychickým poruchám, neschopnosti otěhotnět či těhotenství donosit. Některé komplikace mohou vyžadovat i další operační zákroky.



Vážená paní,

naše stručná informace nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše operace proběhla bez komplikací.

Ptejte se prosím na vše, co Vám s plánovaným operačním výkonem připadá důležité!

Jméno pacientky:

Rodné číslo:

Vysvětlující pohovor provedl: _____

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod operace, způsob jejího provedení a byla jsem obeznámena s možnými komplikacemi. Informacím rozumím, jsem si vědoma možných komplikací a další dotazy nemám. Souhlasím s plánovaným operačním výkonem.

V _____ dne _____ Podpis pacientky: _____