

PŘEDNÍ PLASTIKA POŠEVNÍ

Vážená paní,

na základě provedených vyšetření Vám bylo doporučeno provedení přední poševní plastiky. Chtěli bychom Vám proto poskytnout informace, které by prohloubily Vaše vědomosti o plánovaném výkonu.

Důvod provedení výkonu

Dosavadní výsledky vyšetření a Vaše subjektivní potíže ukazují na nedostatečnost podpůrného a závěsného aparátu pohlavních orgánů. Tato nedostatečnost může mít za následek sestup přední poševní stěny, která může být spojena s inkontinencí moči (s potížemi udržení moči). Sestup může postihnout případně i sousední orgány, tj. močový měchýř a močovou trubici. Navrhovaný operační výkon představuje nejefektivnější řešení této poruchy.

Pokud se Vám zdá informace, kterou jste obdržela od Vašeho ženského lékaře nedostatečná, zeptejte se prosím svého ošetřujícího lékaře na důvod plánovaného výkonu.

Příprava k výkonu

Tento výkon provádíme v celkové anestézii (znečitlivění), kterou podává lékař specialista – anesteziolog. Ten Vám při anesteziologickém vyšetření podá o způsobu znečitlivění podrobné informace. Před výkonem podstoupíte celkové interní vyšetření, v den operace nesmíte od půlnoci jíst, pít ani kouřit.

V případě, že jste alergická na některé látky, upozorněte na to Vašeho ošetřujícího lékaře. Stejně tak upozorněte na to, zda berete léky na ředění krve, které je třeba s časovým předstihem vysadit, aby se upravila krevní srážlivost.

Vlastní operační výkon

Chirurgická úprava sestupu rodidel předpokládá zesílení svalového dna pánevního a další plastické úpravy, individuálně může být provedena současně s odstraněním dělohy z poševního přístupu nebo samostatně. Konkrétní operační výkon se vždy provádí individuálně podle zdravotního nálezu pacientky.

Postup při výkonu

Během operačního výkonu Vám lékař protne přední stěnu poševní a uvolní močový měchýř. Pak několika stehy zřasí vazivovou přepážku mezi pochvou a močovým měchýřem tak, aby došlo k jejímu zpevnění. Nakonec provede plastickou úpravu přední poševní stěny, v případě nutnosti odstraní nadbytečnou poševní sliznici.

Protože po operaci může dojít k dočasné poruše vyprazdňování moči, zavedeme Vám před operací do močového měchýře cévku. Odstraníme ji v odstupu několika dní po operaci po úpravě močení. Vyloučené není znovu zavedení cévky při nedokonalém vyprazdňování močového měchýře.

Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

Jinou možností je konzervativní (neoperační) postup: dispenzarizace (prosté pečlivé pravidelné sledování stavu), při výraznějším sestupu gynekologických orgánů je možností zavedení pesaru. Další možností je zpevnění pánevního dna pomocí síťky.

Rizika a možné komplikace výkonu

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jako trombóza (vytvoření se 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 jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Stejně tak je málo častý pooperační zánět močového měchýře.

I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k neúmyslnému poškození okolních orgánů např. močového měchýře, močové roury a močovodu. Tato poškození mohou vést k rozšíření operačního výkonu nebo k následnému operačnímu výkonu. Vzácně se vyskytující komplikací jsou píštěle (komunikace), např. mezi močovým měchýřem a pochvou, které pak vyžadují další operační výkon k úpravě stavu. Komplikace mohou nastat i při podání anestézie. Více informací Vám sdělí lékař – anesteziolog den před operací.

Chování po výkonu, možná omezení

Vaše reakce a schopnosti budou po výkonu v celkové anestezii krátkodobě omezeny (především prvních 24 hodin), proto se řiďte pokyny zdravotnického personálu.

I u nekomplikovaného výkonu se mohou projevit poruchy funkce trávicího ústrojí, špatný odchod větrů a stolice. Někdy může dojít ke zhoršení hojení operační rány s nutností opakovaných převazů. V některých případech je nutné tyto následky řešit opakovanou operací.

Prohlášení

Byla jsem podrobně seznámena u plánovaného zdravotního výkonu se všemi alternativami léčby, s jejich výhodami a riziky a měla jsem možnost si jednu z alternativ zvolit (pokud výkon nepodléhá zvláštním právním předpisům).

Byla jsem seznámena s možnými omezeními v obvyklém způsobu života a v pracovní neschopnosti po výkonu, s možnými očekávanými změnami zdravotního stavu a zdravotní způsobilosti.

Byla jsem seznámena s léčebným režimem, vhodnými preventivními opatřeními a s možnými kontrolními zdravotními výkony.

Prohlašuji, že jsem mohla klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno, a že jsem informacím a poučení plně porozuměla a souhlasím s navrhovaným postupem.

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.

Pacientka: Rodné číslo:
titul příjmení jméno

Zákonný zástupce: Příbuzenský vztah:
titul příjmení jméno

V Plzni dne v hodin
podpis pacienta/pacientky nebo zákonného zástupce

Lékař/ka provádějící poučení:
titul příjmení jméno podpis

Vyplňte v případě, že pacient/ka nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav poučení podepsat (např. úraz horní končetiny):
Současný zdravotní stav pacienta/pacientky nedovoluje, aby podepsal/a informovaný souhlas, protože:

Způsob projevu vůle (souhlasu):

kývnutím hlavy gestem: očima jinak:

Svěděk:
titul příjmení jméno podpis