

## Operační zákrok na rodidlech

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Byla jste odeslána k řešení nálezu na rodidlech. Ten může být proveden z důvodu kosmetického, funkčního, odstranění genitálních bradavic, nebo umožnit histologické ověření podezřelého ložiska.

- Rekonstrukce panenské blány
- Protnutí panenské blány
- Odstranění genitálních bradavic
- Odběr vzorku tkáně k histologickému vyšetření
- Zmenšení stydkých pysků
- Rozšíření poševního vchodu

### Režim pro pacienta před výkonem

U pacientů užívajících léky s antikoagulačním účinkem (Warfarin) je třeba po konzultaci s praktickým lékařem tyto léky vysadit nebo přechodně nahradit jinými léky (nizkomolekulární heparin v injekční formě). U pacientů užívajících léky na ředění krve tzv. antiagregancia (např. Gonalal, Anopyrin, Stacyl) je třeba 7 dní před zákrokem tyto léky vynechat.

Pokud se výkon provádí v celkové anestézii, nesmíte minimálně 2 hodiny před zákrokem pít a minimálně 6 hodin před zákrokem nesmíte jíst.

### Postup výkonu

Zpravidla v celkové anestézii, o jejích rizicích budete informována anesteziologem. Někdy lze výkon provést i v místním umrtvení.

Operační režim probíhá v naprosté většině případů v režimu jednodenní chirurgie, to znamená, že příjem k operaci, vlastní operační zákrok a následné propuštění se uskuteční během jednoho dne. Výjimečně je indikováno setrvání v hospitalizaci na několik dní.

- Rekonstrukce panenské blány - okraje panenské blány se okrvaví a následně sešijí. Ponechá se otvor, který umožní odtok menstruační krve. Provádí se nejčastěji z kulturních důvodů. Z lékařského hlediska není indikován.
- Protnutí panenské blány - provádí se v případech, kdy se v panenské bláně nenachází otvor, jímž by během menstruace odtékala krev. Okraje blány mohou být tuhé a znemožňovat tak pohlavní styk. V těchto případech je nutno panenskou blánu protnout (někdy na více místech) a následně prsty roztáhnout.
- Odstranění genitálních bradavic - provádí se pomocí speciální ostré lžičky, nůžkami či pomocí elektrické energie. Genitální bradavice se mohou nacházet na velkých a malých stydkých pyscích, na poševní sliznici, čípku děložním a na konečníku. Odstraňují se vždy všechna viditelná ložiska. Jelikož se jedná o infekční onemocnění lidskými papilomaviry, je možné, že se bradavice vytvoří i po provedené operaci.

## Operační zákrok na rodidlech

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

C.chorobopisu:

- Odběr vzorku tkáně k histologickému vyšetření - provádí se pomocí speciálních kleští, skalpelem či nůžkami. Místa po odběru se dle jejich velikosti ošetří stehem, eventuálně se ponechají neošetřené.
- Zmenšení stydkých pysků - při stranové nesymetričnosti nebo hypertrofii stydkých pysků. Principem výkonu je odstranění části stydkých pysků s následným sešitím okrajů.
- Rozšíření poševního vchodu - v případě, že jste již v minulosti podstoupila zákrok na rodidlech, který Vás nyní bolestivě obtěžuje, omezuje, nebo znemožňuje pohlavní styk. Při výkonu dojde k rozetnutí tkáně poševního vchodu s následnou rekonstrukcí.

### Režim pro pacienta po výkonu

Po operaci Vám může být doporučeno lokální ošetřování rány pomocí proplachu, vkládáním hojících prostředků, sedací koupele. Po operaci je nutné se vyhnout pohlavnímu styku, dokud nebude rána zhojená. Pokud dojde v pooperačním průběhu k výskytu bolesti, teplot, krvácení, nebo jiných obtíží, neváhejte navštívit Vašeho lékaře, nebo naši ambulanci.

Následných 24 hodin po zákroku může být ovlivněna rychlost Vašich reakcí. Proto nesmíte řídit motorová vozidla, pracovat ve výškách a vykonávat jiné nebezpečné aktivity. Zpravidla za 2 týdny po vyšetření je nutná kontrola u Vašeho gynekologa ke sdělení výsledků histologického vyšetření a kontrole hojení.

### Komplikace

Žádný lékařský zákrok není bez rizika. I přes nejvyšší pečlivost může dojít ke komplikaci, která může vyústit v život ohrožující stav.

1. Alergické reakce se vyskytují zřídka. Nejčastěji jde o alergie na léky podané při anestézii a materiál používaný k ošetření rány. Alergie se může projevit jako místní bolestivost či zarudnutí. Zcela vyloučit však nejde ani celkovou alergickou reakci organismu končící selháním krevního oběhu.
2. Vzácně může dojít k výskytu krvácení. To se může ukázat i několik dní po operaci. V místě rány může dojít ke vzniku krevního výronu do tkáně (hematom), který může způsobovat bolesti při sezení i chůzi a může si vyžadovat další operační řešení. Silné krvácení se může ukázat i několik dnů po provedené operaci. Pokud si velikost krevní ztráty vyžádá podání krevních derivátů, může ve zcela ojedinělých případech dojít k přenosu nevyhléditelného onemocnění (hepatitida B, C, HIV) od dárce krve do Vašeho organismu.
3. Infekce rány - může se projevit místní bolestivostí a nutností podání antibiotik a dalšího operačního řešení. Infekce se může cévami rozšířit do celého organismu a může tak dojít ke vzniku septického šoku (systémová reakce těla na přítomnost mikroorganismu). Septický šok může způsobit poškození vnitřních orgánů.
4. Ve výjimečných případech může dojít k patologické komunikaci mezi orgány (píštěle), které si následně vyžádají další operační řešení
5. Trombóza/embolie: při ucpání cévy krevními shluky může dojít k těžkému poškození organismu (ucpání cévy, plicní embolie, mozková mrtvice, srdeční infarkt). Tato komplikace si může vyžádat další operační či medikamentózní řešení
6. Porucha hojení tkání může vyústit ke vzniku bolestivé jizvy. Ta může ovlivnit Váš zvyklý režim a znepříjemňovat či znemožňovat pohlavní styk. Někdy si porucha hojení tkání vyžádá další operaci. Kosmetický výsledek hojení může být následně horší, než jaký byl předoperační nález.
7. Kožní, tkáňové či nervové poškození, které je způsobeno polohováním k operaci, nebo použitím koagulačních operačních nástrojů, se vyskytuje velice zřídka. Komplikace může vyústit ve vytvoření jizvy, poruše funkce, či citlivosti části těla.

Prosíme, zeptejte se na vše, co Vám není jasné, nebo co byste chtěla více upřesnit.

### Alternativy léčby

- Protnutí panenské blány - zákrok nemá alternativu
- Odstranění genitálních bradavic - lokální ošetřování mastí, odstranění laserem

### Operační zákrok na rodidlech

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

C.chorobopisu:

- Rozšíření poševního vchodu - mechanická dilatace

pouze vzor, nevyplňujte!

#### Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

## Operační zákrok na rodidlech

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

C. chorobopisu:

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

-----  
podpis pacienta / zákonného zástupce

-----  
podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

---

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

---

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

-----  
podpis svědka (svědků)