

Pisana obavijest o HISTEREKTOMIJI

U skladu s člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), člankom 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 150/08), člankom 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti i obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove-Prava pacijenata-Pristanak / odbijanje obaviještenog pacijenta (NN 31/11), liječnik specijalist _____ obavijestio je mene, _____

(ime i prezime specijalista)

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku te da postoje **dobrobiti, rizici i moguće komplikacije** koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog

Naziv i opis postupka:

Histerektomija je kirurška operacija kojom se odstranjuje maternica. Maternica može biti odstranjena djelomično (subtotalna) ili potpuno (totalna histerektomija), a može biti učinjena kroz rez na donjem dijelu trbuha (abdominalno), kroz rodnicu (vaginalno) ili kroz nekoliko manjih rezova na trbušnoj šupljini upotrebom endoskopskih instrumenata (laparoskopska histerektomija). Operacija se izvodi u općoj ili regionalnoj anesteziji. Prilikom histerektomije uz maternicu mogu se odstraniti i jedan ili oba jajnika i jajovoda.

Operacija odstranjenja maternice jedna je od najčešćih operacija u žena. Izvodi se kod malignih bolesti maternice i jajnika, mioma maternice, endometrioze, ispada maternice, neregularnih i obilnih menstrualnih krvarenja koja se ne uspiju regulirati drugim metodama te kod kroničnih bolova u zdjelici. Histerektomija je operacija koja onemogućava buduću trudnoću, a žene koje bi željele zanijeti i roditi upućuju se na alternativne postupke liječenja kada oni postoje.

Dobrobiti :

Odstranjenje maternice u slučaju dobroćudnih promjena kao što su miomi, endometriza, neregularna uterina krvarenja i sl. u najvećem broju slučajeva omogućuje izlječenje tih bolesti. Ako žena boluje od maligne bolesti maternice i jajnika histerektomija obično predstavlja temeljno liječenje nakon kojega je u nekim slučajevima potrebno dodatno zračenje i/ili kemoterapija.

Rizici i moguće komplikacije:

Histerektomija je općenito vrlo sigurna operacija, međutim prilikom njezinog izvođenja moguće su i komplikacije poput krvarenja, slučajnih ozljeda okolnih organa (mokraćnog mjehura, uretera, crijeva itd.) i postoperativnih infekcija trbušne šupljine ili trbušne stijenke. Nadalje, nakon operacije mogu nastati ugrušci u krvnim žilama i plućna embolija. Da bi se umanjila pojavnost nekih komplikacija primjenjuje se antibiotska profilaksa i zaštita niskomolekularnim heparinom protiv patološkog zgrušavanja krvi

Moguće su i rekacije na lijekove koji se koriste tijekom anestezije. Izrazito su rijetki smrtni ishodi kod izvođenja histerektomije.

U žena reproduktivne dobi koje još menstruiraju, a kojima se uz maternicu odstrane i oba jajnika mogu se postoperativno javiti tegobe ranog nastupa klimaksa (valunzi, nesanica, nervoza, pojačano znojenje).

Zamjenski postupci :

Neke bolesti kao što su miomi, endometriza, neregularna krvarenja te spad maternice moguće je osim histerektomijom liječiti i drugim operativnim i/ili konzervativnim postupcima (lijekovima, embolizacijom, pesarima itd.) koje valja upoznati i razmotriti u svakom pojedinom slučaju. U slučaju malignih bolesti maternice i jajnika histerektomija je u najvećem broju slučajeva nezaobilazna metoda liječenja, premda je i kod ovih bolesti moguće liječenje zračenjem i/ili kemoterapijom.

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicinske službe za obavljanje postupka :

Datum:

Izjava pacijenta

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano i objašnjeno te sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se tijekom visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika: _____