

PROSTOR ZA NALEPKO

/Podatki o pacientu/

(nalepka mora vsebovati naslednje podatke: priimek in ime; datum in kraj rojstva; prebivališče; ZZZS številka zavarovane osebe)

**PRIVOLITEV V ZDRAVSTVENO OSKRBO PO POJASNILU
HISTEROSKOPIJA**

PODATKOVNI DEL

Pacientka je prejela kopijo podpisane privolitve (ustrezno označi):	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Pacientka je prejela izvod pisnega pojasnila (ustrezno označi):	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Posebne zahteve (na primer drugačen jezik/ drugačna komunikacijska metoda):		

POJASNILNI DEL

(izpolni zdravnik ali drug zdravstveni strokovnjak, ki ima primerno znanje o predlaganem posegu oziroma zdravstveni oskrbi)

1. Razlog obravnave:

1.1. Glavna diagnoza (šifra MKB):

1.2. Dodatne diagnoze (šifra MKB):

**2. Predlagani poseg oziroma zdravstvena oskrba (kratka obrazložitev):
HISTEROSKOPIJA**

2.1. Način izvedbe oziroma potek:

Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSKOPIJA

2.2. Kakršni koli dodatni postopki, ki lahko postanejo nujni med posegom (ustrezno označi):

- Transfuzija krvi ali krvnih nadomestkov
- Infuzija tekočin ali aplikacija zdravil za umiritev alergične reakcije
(v kolikor bi alergična reakcija nastala)

2.3. Ta postopek bo vključeval (ustrezno označi):

- 2.3.1. Lokalno anestezijo (izvaja kirurg)
- 2.3.2. Splošno anestezijo / področno anestezijo / sedacijo (izvaja anesteziolog)
- 2.3.3. Pregled anesteziologa, v kolikor bi nastopila težja alergična reakcija

3. Resna ali pogosta tveganja in možni zapleti:

Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSKOPIJA

4. Pojasnilo o alternativah zdravljenja:

5. Posledice opustitve predlagane zdravstvene oskrbe:

Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSKOPIJA

6. Kontaktne podrobnosti (če želi pacient razpravljati o različnih možnostih diagnostike in zdravljenja kasneje):

gi-ambs1@sb-nm.si

Izjava pojasnjevalca (ustrezno označi):	
Pacientu sem podrobno razložil vsebino rubrik od 1 do 6:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Pacient je na podlagi vprašanj prejel dodatna pojasnila (če jih je pacient zahteval):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Priimek in ime pojasnjevalca (tiskano):	
Poklicni naziv pojasnjevalca (tiskano):	
Datum in ura:	Podpis pojasnjevalca:

Izjava prevajalca oziroma tolmača:	
Pacientu sem prevajal oziroma tolmačil zgoraj navedene informacije po svojih najboljših sposobnostih in na način, ki verjamem, da ga je zmožen razumeti.	
Priimek in ime prevajalca (tiskano):	
Poklicni naziv prevajalca (tiskano):	
Datum:	Podpis prevajalca:

Pacientova prepoved	
Bil sem obvešččen o dodatnih postopkih, ki lahko postanejo nujni med mojim zdravljenjem. Navajam postopke/posege, za katere NE želim, da bi bili izvedeni:	
Priimek in ime pacienta (lastnoročno tiskano):	
Datum in ura:	Podpis pacienta*:

PRIVOLITVENI DEL

Pacientova izjava o PRIVOLITVI	
Strinjam se z medicinskim posegom oziroma zdravstveno oskrbo, opisano na tem obrazcu.	
Privolitev dajem svobodno .	
Razumem pomen in posledice privolitve.	
Razumem ustna in pisna pojasnila, ki sem jih prejel.	
Razumem , da bom imel priložnost, da se pogovorim o anesteziji z anesteziologom pred postopkom, razen če nujnost mojega stanja to preprečuje (to se lahko nanaša le na paciente, ki potrebujejo splošno ali lokalno anestezijo).	
Razumem , da bo kakršen koli postopek poleg teh, navedenih na tem obrazcu, izveden samo, če bo nujno potreben za rešitev mojega življenja ali da bi se preprečila resna škoda mojemu zdravju.	

Priimek in ime pacienta (lastnoročno tiskano):	
Datum in ura:	Podpis pacienta*:

* V primeru zdravstvene oskrbe otroka, pri čemer se za otroka šteje oseba, ki še ni dopolnila 18 let, razen če je že prej pridobila popolno poslovno sposobnost, privolitev podajo njegovi starši ali skrbnik oziroma skrbnica.

HISTEROSKOPIJA

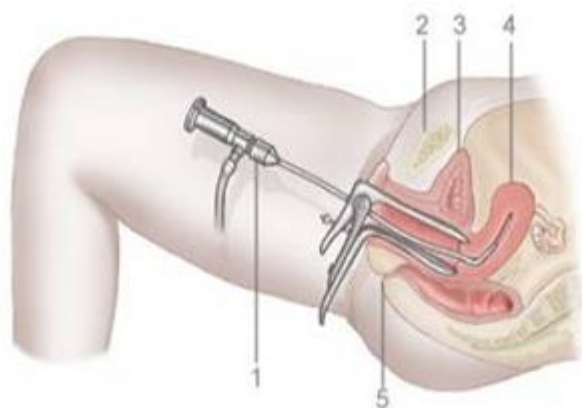
Histeroskopija je metoda, pri kateri s pomočjo tanke kamere (histeroskopa) pogledamo v notranjost maternice skozi nožnico.

Histeroskopija je lahko diagnostična ali operativna.

Diagnostična histeroskopija je metoda, pri kateri s pomočjo tanke kamere (histeroskopa) pogledamo v notranjost maternice skozi nožnico. Če v maternici ugotovimo nepravilnosti, jih lahko z operativnimi histeroskopskimi metodami odpravimo, v tem primeru govorimo o operativni histeroskopiji. Najpogosteje na tak način odstranjujemo polipe na maternični sluznici, miome, ki bočijo v maternično votlino, ostanke posteljice po splavu ali porodu, zarastline v maternični votlini, nekatere razvojne nepravilnosti maternice (pregrada), pri premočnih menstruacijah odstranimo sluznico maternice.

Pri ženskah, ki še imajo menstruacijo je operacijo najbolje izvesti prvi teden po menstruaciji, saj je vidljivost takrat najboljša, sicer je maternico potrebno hormonsko pripraviti za poseg po navodilu osebnega ginekologa ali operaterja.

Poseg izvedemo v splošni ali lokalni anesteziji. Po pripravi operativnega polja razširimo kanal materničnega vratu ter s histeroskopom vstopimo v maternično votlino. V maternično votlino nato dovajamo tekočino in njeno notranjost pregledamo s histeroskopom. Ugotovljeno pregrado prerežemo z električnim nožem, miom ali polip, ki se boči v votlino, izluščimo z električno zanko, zadebeljeno sluznico pa odstranimo z zanko in valjčkom. Če se nam spremembe v maternični votlini zdijo sumljive naredimo biopsijo (odvzamemo košček tkiva). Ob posegu pridobljeno tkivo pošljemo na patohistološki pregled.



1. Histeroskop
2. Sramnica
3. Sečni mehur
4. Maternica
5. Zadjnik

Histeroskopija je večinoma varen poseg, a kot vsak kirurški poseg, ima možne zaplete:

- neuspešno širjenje kanala materničnega vratu in poškodba materničnega vratu pri širjenju,
- poškodba maternice in njeno predrtje ter posledične poškodbe črevesja in mehurja,
- preobremenitve s tekočino,
- hujša krvavitev, trombembolija,
- redko se po posegu lahko pojavi vnetje maternice ali večja krvavitev iz nožnice,
- nastanek zarastlin v maternični votlini,
- anesteziološki zapleti (poslabšanje obstoječe sistemske bolezni, težave pri intubaciji, alergične reakcije), ki vam jih bo pojasnil anesteziolog.

Posebne okoliščine, ki jih ugotovimo šele med posegom, in v primeru zapleta nas lahko prisilijo, da je poseg potrebno spremeniti ali razširiti, zato Vas prosimo, da nam to tudi dovolite.

Včasih je za oskrbo poškodbe maternice potrebno narediti laparoskopijo v poglobljeni splošni anesteziji, sicer zelo redko, v primeru poškodbe črevesja tudi laparatomijo (odprtje trebušne votline z rezom v trebušni steni).

Na vaša morebitna dodatna vprašanja bo natančneje odgovoril operater pred posegom.

Če vse poteka brez zapletov, lahko zapustite bolnišnico v spremstvu svojcev še isti dan ali najkasneje dan po operaciji.

Po posegu ne boste rabili več kot nekaj dni počitka ali bolniškega dopusta. Nekaj časa lahko imate krvav izcedek iz nožnice, v tem času je odsvetovana uporaba tamponov, kopanje v stoječih vodah (tuširanje normalno) ter spolni odnosi. Običajno svetujemo kontrolo pri izbranem ginekologu 4-6 tednov po posegu.