

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
HISTEROSALPINGOGRAFIJA

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):
NEPLODNOST

1.2. Dodatne diagnoze (šifra MKB):

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

2.1. Način izvedbe oziroma potek:
Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSALPINGOGRAFIJA

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

- 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. Pregled anesteziologa, v kolikor bi nastopila težja alergična reakcija

3. Resna ali pogosta tveganja in možni zapleti:

Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSALPINGOGRAFIJA

4. Pojasnilo o alternativah zdravljenja:

Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSALPINGOGRAFIJA

5. Posledice opustitve predlagane zdravstvene oskrbe:

Pisno pojasnilo v prilogi HISTEROSALPINGOGRAFIJA

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.

HISTEROSALPINGOGRAFIJA (HSG)

Histerosalpingografija (HSG) je kontrastna diagnostična radiološka preiskava, s katero ugotavljamo prehodnost jajcevodov in nekatere nepravilnosti maternične votline. Preiskavo opravimo ambulantno oz. v času dnevne hospitalizacije.

Pregled pred preiskavo

Najkasneje en dan pred preiskavo pridete na pregled v našo ambulanto. S sabo prinesete krvne izvide, ki morajo biti v mejah normale. Zelo pomembno je, da veste, da niste noseči. Prav tako ne smete imeti infekcije v nožnici ali pa vnetnega obolenja v mali medenici. Če ste slednjega preboleli, mora od zaključka zdravljenja miniti vsaj šest mesecev. Povedati nam morate tudi za morebitne alergije.

Ginekolog bo opravil ginekološki pregled in z vaginalnim UZ opredeli lego in obliko notranjih rodil. Odgovoril vam bo tudi na vaša morebitna vprašanja.

Preiskavo opravimo praviloma najkasneje do 10. dne vašega menstrualnega ciklusa, menstrualna krvavitev pa se mora že ustaviti. Priporočamo, da v tem času nimate spolnih odnosov ali pa da uporabljate zanesljivo zaščito pred zanositvijo.

Potek preiskave

Za preiskavo pridete na ginekološki oddelek ob 06:15h zjutraj, bodite tešči. V žilo vam bomo namestili kanilo za vbrizg zdravil in vam aplicirali odmerek antibiotika (Cefamezin 1g) in spazmolitika (Buscopan 20mg 1 amp.).

Preiskavo bomo nadaljevali na radiološkem oddelku. Na radiografski mizi v ginekološkem položaju vam bo ginekolog očistil zunanje spolovilo in nožnico, nato pa v nožnico vstavil spekulum (zrcalce), da si prikaže maternični vrat. Na maternični vrat s pomočjo vakuma pritrdimo (prisesamo) kateter s plastično kapico (portio adapter), skozi katerega vbrizgamo kontrastno sredstvo.

V primeru, da ne moremo namestiti portio adapterja, uporabljamo napravo za vbrizg kontrasta, ki jo vstavimo v odprtino materničnega vratu in na maternični vrat pričvrstimo s prijemalko. Slednje je lahko neprijetno, a praviloma ni nevzdržno boleče. Nato pod diaskopsko kontrolo v maternično votlino počasi in postopoma injiciramo kontrastno sredstvo ter med tem rentgensko slikamo. Po zaključku vbrizgavanja kontrasta odstranimo vse instrumente in čez nekaj minut naredimo še zadnji posnetek spodnjega dela trebuha za opredelitev oblike maternične votline, prehodnosti jajcevodov in razpršitve kontrasta v trebušni votlini.

Oddelek boste zapustili nekaj ur po zaključeni preiskavi. Ob odpustu boste prejeli odpustnico s komentarjem izvidov in DVD zapis z RTG posnetki, ki smo jih posneli med preiskavo.

Doma svetujemo izogibanje težjim fizičnim naporom nekaj dni, lahko pa opravljate lažja dela. V primeru bolečin lahko vzamete analgetik. Dokler je prisoten krvav izcedek iz nožnice odsvetujemo kopanje v kadi ali bazenu in tudi spolne odnose.

Zapleti preiskave

Zapleti, nastali med ali po preiskavi, so redki :

- Bolečine: običajno pacientke občutijo neugodje in blažje bolečine, vendar večinoma analgetiki niso potrebni. Nekaj ur po preiskavi utegnejo krči maternice povzročiti močnejše bolečine, zato priporočamo počitek po preiskavi.
- Blage krvavitve iz nožnice so običajne. Redke so močnejše krvavitve in bolečine. Dokler traja krvavitev odsvetujemo spolne odnose, prav tako v tem času za higiensko zaščito uporabljajte klasične vložke in ne tamponov. V primeru bolečin lahko vzamete blaga analgetika (n.pr. Paracetamol).
- Medenične infekcije so redka, a resna komplikacija po HSG. Nastopijo predvsem pri ženskah, ki imajo razširjene in zaprte jajcevode. Za zmanjšanje tveganja dobite pred posegom kot preventivo en odmerek antibiotika.
- Do alergične reakcije na kontrastno sredstvo pri HSG lahko pride, vendar zelo redko.

V primeru, da bi se bolečine in krvavitev stopnjevale ali pa bi dobili tudi vročino, se oglasite pri svojem ginekologu ali urgentno na našem oddelku.

Alternativne preiskave

Obliko maternične votline lahko ocenimo s histeroskopijo, prehodnost jajcevodov pa med laparoskopijo z vbrizgom barvila skozi maternico in prek jajcevodov v trebušno votlino z napravo podobno tisti, ki jo uporabljamo pri histerosalpingografiji, ko ne moremo uporabiti portioadapterja. Obe preiskavi sta operativna posega v anesteziji.

Prehodnost jajcevodov in obliko maternice lahko ocenimo tudi z UZ preiskavo, pri kateri vbrizgamo UZ kontrastno sredstvo skozi maternični vrat in maternično votlino ter jajcevide v trebušno votlino in to opazujemo z vaginalno UZ sondo. Ta preiskava je manj invazivna, a prikaže manj podrobnosti.

Posledice opustitve preiskave

Praviloma poseg priporočimo, ko želimo pri ženskah, ki ne morejo zanositi, ugotoviti, ali so vzrok za to neprehodni jajcevodi. V primeru, da preiskave ne opravimo, tega tudi ne opredelimo.