

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
OPERACIJA ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

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):

OPERACIJA ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

2.1. Način izvedbe oziroma potek:

Pisno pojasnilo v prilogi OPERACIJA ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

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 OPERACIJA ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

4. Pojasnilo o alternativah zdravljenja:

Pisno pojasnilo v prilogi OPERACIJA ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

5. Posledice opustitve predlagane zdravstvene oskrbe:

Pisno pojasnilo v prilogi OPERACIJA ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

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.

OPERACIJE ZA ZDRAVLJENJE MOTENJ POLOŽAJA MEDENIČNIH ORGANOV

Pri operacijah, ki jih izvajamo zaradi motenj položaja medeničnih organov, popravimo položaj maternice, mehurja, črevesa in nožnice s pomočjo šivov, s katerimi učvrstimo telesu lastna tkiva (ki sicer podpirajo medenične organe v pravilnem položaju), ali le te dodatno pritrdimo na vezi v mali medenici. Telesu lastna tkiva lahko v določenih primerih ojačamo tudi z uporabo različnih mrežic.

Operacije potekajo skozi nožnico.

Najpogostejše operacije pri zdravljenju motenj medeničnih organov so:

- odstranitev cele maternice skozi nožnico - vaginalna histerektomija
- sprednja vaginalna plastika - operativno popravimo položaj mehurja, ki se boči v nožnico (cistokela)
- zadnja vaginalna plastika - operativno popravimo položaj črevesa, ki se boči skozi nožnico (rektokela)
- kombinacija zgoraj naštetih operacij, ki je odvisna od motnje položaja medeničnih organov
- ojačanje stene nožnice z mrežico

Operacija poteka v splošni ali področni anesteziji. Najprej pripravimo operativno polje. V sečni mehur vstavimo cevko (kateter), sečni mehur izpraznimo in nato vanj vbrizgamo modrilo. S tem zmanjšamo možnost poškodbe sečnega mehurja oziroma poškodbo prepoznamo že med operacijo, če do nje pride. Če je potrebna odstranitev maternice, s posebno kirurško tehniko skozi nožnico odstranimo maternico in če je potrebno tudi jajčnika in jajcevoda. Pri sprednji vaginalni plastiki ločimo sečni mehur od stene nožnice in na vmesno vezivno tkivo nastavimo posebne šive s katerimi tkivo ojačamo. Pri zadnji vaginalni plastiki ločimo črevo od stene nožnice in na vmesno tkivo namestimo šive, s katerimi tkivo ojačamo. Nožnico vedno šivamo vzdolžno, da jo čim manj skrajšamo. Uporabljamo šive, ki jih ni potrebno odstranjevati. Po posegu vedno preverimo barvo urina v vrečki ter z rektalnim pregledom preverimo, če je črevo celo.

Kadar se odločimo za ojačanje stene nožnice z mrežico operacijo ravno tako naredimo skozi nožnico v splošni ali področni anesteziji. Mrežico namestimo na mejo med steno nožnice in sečnim mehurjem ali med steno nožnice in črevesom.

Po operaciji v nožnico namestimo trak ki preprečuje nastanek krvavitve na mestu operacije, trak naslednji dan odstranimo. Urinski kateter odstranimo tretji dan po operaciji.

Operacije zaradi motenj položaja medeničnih organov so varne, vendar pa je med operacijo možna nenamerna poškodba mehurja, črevesa, sečevoda ali večje žile in s tem krvavitve. Vse poškodbe, ki jih med operacijo vidimo takoj oskrbimo.

Po operaciji so normalno prisotne bolečine, ki jih lajšamo s protibolečinskimi zdravili.

Najpogosteje se po operaciji pojavi težava z odvajanjem urina po odstranitvi cevke (katetra) iz sečnega mehurja. V tem primeru pacientka potrebuje še nekaj dni cevko (kateter) v sečnem mehurju, v določenih primerih so potrebna tudi zdravila, ki pospešujejo delovanje sečnega mehurja in antibiotik.

Dolgoročno je najpogostejši zaplet operacije ponovitev bolezni, saj se lahko medenični organi ponovno izbočijo skozi nožnico (20% bolnic) ne glede na operativno tehniko. Ker se pri operaciji zoži vhod v nožnico, lahko bolnice navajajo težave pri spolnih odnosih.

Ob ponovitvi bolezni se lahko ponovno uporabi tehnika s šivi ali se uporabijo mrežice.

Uporaba mrežic mora biti skrbno izbrana, saj se po posegu lahko pojavijo za mrežice značilni zapleti, kot so erozija nožnice, redkeje erozije mehurja, črevesa ali bolečine pri spolnih odnosih. Tudi po tej operaciji je možna ponovitev bolezni.

Potek hospitalizacije

Za operacijo boste sprejeti dan pred operacijo. Prejeli boste odvajalne svečke. Pred operacijo boste prejeli antibiotično (za preprečevanje vnetja operativne rane) in antitrombotično (za preprečevanje nastajanja krvnih strdkov v žilah) zaščito. Po operaciji boste prejeli zdravila proti bolečinam in antitrombotično zaščito. Po operaciji boste imeli v sečni mehur vstavljen cevko za odvajanje urina (kateter), ki ga običajno odstranimo tretji dan po operaciji. Če bo pooperativni potek in odvajanje urina po odstranitvi katetra normalno, boste 3. dan po operaciji odpuščeni. Po operaciji boste potrebovali 4 tedne počitka.

Alternativna možnost zdravljenja spremenjega položaja maternice je laparoskopna sakropaksija, kjer s posebnimi šivi in mrežico laparoskopno pritrdimo maternico na križnico.