



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTKY S OPERAČNÍM VÝKONEM HYMENOPLASTIKA

Vážená paní,

rozhodla jste se podstoupit výkon hymenoplastika, neboli plastickou operaci, která obnovuje panenskou blánu. Následující text Vám poskytne informace, které prohloubí Vaše vědomosti o plánovaném výkonu. Před zákrokem obdržíte informační leták **POKYNY PRO PACIENTKY**. Prosím, řiďte se pokyny uvedenými na letáku.

Operační postup

Alternativa výkonu: tento výkon nemá alternativní zákrok

Hymenoplastika se provádí v celkové anestezii, jde o úpravou sliznice poševního vchodu za použití techniky posunu tkání.

Po výkonu je nutné několik hodin odpočívat na lůžku, dokud se nevstřebají látky použité k anestezii. Po zbytek dne pacientka nesmí řídit motorové vozidlo a vykonávat aktivity vyžadující zvýšenou pozornost. V některých případech je nutné po výkonu podávat léky proti bolesti. Doporučuje se několik týdnů vynechat pohlavní styk.

Komplikace operace

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace. Všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou díky pokroku v medicíně velmi řídké. Patří mezi ně např. trombóza (vytvoření se krevních sraženin v žilách, např. dolních končetin), embolie (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během operace nebo po operaci, infekce v operačním poli či infekce močových cest.

I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k poškození okolních tkání, které si vyžádá rozšíření operačního výkonu. Další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy a budou Vám vysvětleny před operací lékařem-anesteziologem.

Vážená paní,

naše stručná informace nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, na všechno, co Vás ve vztahu k plánovanému operačnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše pro to, aby Vaše operace proběhla bez komplikací.

Ptejte se prosím na vše, co Vám s plánovaným operačním výkonem připadá důležité!



Jméno pacientky:

Rodné číslo:

Vysvětlující pohovor provedl:

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod operace, způsob jejího provedení a byla jsem obeznámena s možnými komplikacemi. Informacím rozumím, jsem si vědoma možných komplikací a další dotazy nemám. Souhlasím s plánovaným operačním výkonem.

V_____ dne _____ Podpis pacientky: _____