



Ime _____ Prezime _____
Datum rođenja _____ Težina _____ Visina _____

ABDOMINALNA HISTEREKTOMIJA

Drage bolesnice,

radi odluke i pristanka na operacijski zahvat morate biti upoznati sa tipičnim rizicima i posljedicama planiranog zahvata. Ove informacije će Vam pomoći da se pripremite za raspravu s liječnikom i donesete informirani pristanak.

Kako se izvodi abdominalna histerektomija?

Abdominalna histerektomija izvodi se u općoj anesteziji. Prije zahvata, anesteziolog će Vas informirati o detaljima i rizicima anestezije.

Mokraćni mjehur se prije zahvata isprazni uvođenjem trajnog katetera kroz mokraćnu cijev. Kateter najčešće ostaje u mokraćnom mjehuru 2-3 dana.

Nakon pranja i dezinfekcije operacijskog polja liječnik otvara trbušni zid rezom iznad linije pubičnih dlaka. U posebnim slučajevima potrebno je učiniti vertikalni rez (od pupka prema dolje, koji se po potrebi može proširiti i iznad pupka). Maternica se odvaja od susjednih organa (mokraćni mjehur, debelo crijevo, trbušna maramica), podvezuju se odgovarajuće krvne žile, nakon čega se maternica u cijelosti (s ili bez jajnika, ovisno o liječničkoj indikaciji i prethodnom dogovoru s bolesnicom) odstranjuje i šalje na patohistološku analizu.

Prije zatvaranja trbušne šupljine, ukoliko je potrebno, postavlja se plastični dren koji omogućuje otjecanje sekreta i krvi.

MOGUĆE KOMPLIKACIJE

Niti jedan medicinski zahvat nije u potpunosti oslobođen rizika!

Unatoč velikoj pažnji, u pojedinim slučajevima su komplikacije moguće u tijeku i poslije operativnog zahvata, ali u većini slučajeva su odmah primijećene i mogu se otkloniti. Treba imati na umu da u iznimno rijetkim slučajevima komplikacije operacije mogu ugrožavati život pacijentice.



Komplikacije tijekom operacije

- Ozljede susjednih organa (krvnih žila, crijeva, mokraćnog mjehura, ozljede mokraćovoda); rizik je veći nakon prethodnih operacija, s priraslicama ili poremećenom anatomijom. Navedene ozljede se najčešće prepoznaju i zbrinjavaju tijekom zahvata, ali je u rijetkim slučajevima moguća manifestacija ozljeda susjednih organa nakon operacijskog zahvata, što zahtijeva ponovnu intervenciju.
- Vrlo rijetko, jako, nekontrolirano krvarenje, koje zahtijeva transfuziju krvi ili krvnih komponenti. Transfuzija od drugog donora može vrlo rijetko dovesti do infekcije, npr. virusom hepatitisa (upala jetre) ili HIV-om i/ili drugim mikroorganizmima.

Komplikacije nakon operacije

- Povremena oslabljena funkcija mokraćnog mjehura, koji uglavnom ne zahtjeva liječenje. To se može liječiti bez problema u većini slučajeva, privremeniim urinarnim kateterom (uska plastična cijev uvedena u mjehur kroz koju otječe mokraća).
- Infekcije (urinarnog trakta, upala pluća, upala potrbušnice) ili čak širenje infekcije krvlju ("trovanje krvi", sepsa), koje se najčešće uspješno liječe primjenom antibiotika.

Infekcija rane ponekad može poremetiti njeno cijeljenje, što može rezultirati tzv. sekundarnim cijeljenjem rane sa stvaranjem velikog ožiljka. Moguća je i kasna komplikacija u vidu postoperacijske kile (hernije), što zahtijeva ponovnu operaciju.

- Vrlo rijetko, crijevna opstrukcija (ileus) zbog privremene paralize crijeva ili priraslica unutar trbušne šupljine; tada je neophodno učiniti dijagostiku (Rtg abdomena), u nekim slučajevima i ponovno otvoriti trbuh.
- Iznimno, krvni ugrušci (tromboza) i začepljenje žila (npr. u plućima) širenjem ugrušaka (plućna embolija, moždani udar). To može dovesti do oštećenja organa zbog slabe opskrbe krvlju. Dugotrajno ležanje povećava ovaj rizik. Ukoliko se primijene lijekovi za kontrolu zgrušavanja, to povećava rizik od sekundarnog krvarenja.
- Rijetko može doći do oštećenja kože, mekih tkiva i živaca (npr. apsces nakon injekcije, nekroza tkiva, iritacija živaca i žila) uzrokovani injekcijom prije, za vrijeme ili nakon operacije. Takve ozljede obično prolaze same po sebi unutar nekoliko tjedana i samo rijetko uzrokuju dugotrajne ili čak stalne simptome (npr. ukočenje ili čak paralizu,



SPECIJALNA BOLNICA PODOBNIK

za ginekologiju i porodništvo

Sveti Duh 112, Zagreb OIB 94351173193

Tel: 6398 000, 6398 020 Fax: 6398 010

bolove, ožiljke). Unatoč standardnim tehnikama namještanja pacijenta, moguća su oštećenja uslijed pritiska, kao i oštećenja kože uzrokovana sterilizacijskim sredstvima i/ili električnom strujom.

- Ožiljak u području abdominalnog reza može postati osjetljiv ili bolan; promjene u osjetu često perzistiraju dugotrajno, ali obično prestaju.

Vaš liječnik će Vam detaljno objasniti rizike i moguće komplikacije kroz informativni razgovor.



Što bi liječnik trebao znati?

Molimo Vas da na slijedeća pitanja odgovorite što je moguće točnije. Tako ćete pomoći Vašem liječniku bolje procijeniti Vaše trenutno zdravstveno stanje, prepoznati moguće rizike i izbjeći komplikacije.

- | | | |
|---|----|----|
| 1. Imate li ili ste imali probleme sa srcem, krvotokom (npr. visoki krvni tlak, srčanu grešku, srčani infarkt)? | NE | DA |
| 2. Da li imate metaboličku bolest (npr. dijabetes), bolest vitalnih organa (npr. srca, bubrega, jetre, pluća, štitnjače), bolest krvnih žila ili živčanog sustava ? | NE | DA |
| 3. Imate li neku akutnu/kroničnu infekciju (hepatitis, AIDS)? | NE | DA |
| 4. Imate li bolest krvi ili povećanu sklonost krvarenju (nastanak modrica bez posebnog razloga, sklonost krvarenju iz nosa, pojačana menstruacijska krvarenja, jača krvarenja nakon operativnih zahvata ili prijašnjih poroda)? | NE | DA |
| 5. Uzimate li redovito neke lijekove (npr. lijekove za srce, za snižavanje krvnog tlaka, analgetike, lijekove za sprječavanje zgrušavanja krvi, kao Marivarin, Aspirin, Heparin)?
Navedite koje i količinu _____ | NE | DA |
| 6. Imate li alergije/preosjetljivosti na lijekove (npr. jod, penicilin, lokalni anestetici) i druge tvari (astma, lateks, hrana)? | NE | DA |
| 7. Jeste li razvili infekcije (gnojne), apscese, fistule ili produljeno zaraštavanje ili razvoj ožiljaka kod prethodnih rana? | NE | DA |
| 8. Jeste li ikada bili liječeni zbog formiranja krvnih ugrušaka (tromboza), ili njihovog putovanja kroz krvotok te začepljenja krvnih žila (embolija)? | NE | DA |
| 9. Jeste li ikada imali operativni zahvat maternice?
Kakav _____ | NE | DA |
| 10. Jeste li rodili? Broj djece _____ | NE | DA |
| 11. Imate li originalni nalaz krvne grupe?
Molimo da ga pokažete liječniku! | NE | DA |



SPECIJALNA BOLNICA PODOBNIK

za ginekologiju i porodništvo

Sveti Duh 112, Zagreb OIB 94351173193

Tel: 6398 000, 6398 020 Fax: 6398 010

SAMO U SLUČAJU ODBIJANJA OPERACIJE

Pacijentica odbija predloženu operaciju nakon opsežnog savjetovanja i pruženih informacija o mogućim komplikacijama i negativnim posljedicama.

Mjesto/datum

Potpis liječnika

Potpis pacijentice/svjedoka

IZJAVA O PRISTANKU

Detaljno sam upoznata sa predloženim operativnim zahvatom kao i mogućnošću proširenja planiranih mjera liječenja. Svjesna sam posebnih rizika i mogućih komplikacija operacije kao i dodatnih postupaka i njihovih rizika.

Nemam daljnjih pitanja, osjećam se dovoljno informiranom i nakon dovoljno vremena za razmišljanje, pristajem na predloženu operaciju. Također pristajem na svaki medicinski opravdan postupak, uključujući i proširenje operativnog zahvata.

Pristajem na transfuziju krvi, ukoliko bude neophodna.

Mjesto/datum

Potpis liječnika

Potpis pacijentice/svjedoka