

Poučení pro pacientku

Sterilizace

Co je to sterilizace:

Sterilizací dle zákona č. 373/2011 Sb. se rozumí zdravotní výkon zabraňující plodnosti bez odstranění nebo poškození pohlavních žláz. Sterilizace je proces nevratný, po němž spontánní otěhotnění není možné. Ve FN Ostrava je možné provést sterilizaci 3 způsoby, a to laparoskopicky, laparotomicky a laparotomicky u císařského řezu.

Laparoskopická operace je endoskopická operace v dutině břišní. Celá operace se provádí jen z několika drobných vpichů za kontroly zrakem, přes kamerový systém. Výhodou tohoto způsobu operování je dobrý přehled operačního pole, dobrá dostupnost jednotlivých orgánů, malá bolestivost v pooperačním období, kratší doba hojení a rekonvalescence.

Sterilizace u císařského řezu:

Laparotomická operace je operace v otevřené dutině břišní. Dutina břišní se otevírá z příčného řezu v podbříšku, nebo z podélného řezu, který je veden od stydké spony po pupek. Po otevření dutiny břišní je proveden řez na děloze a vyjmuto dítě z dělohy. Po ošetření děložního řezu bude proveden podvaz a přerušení obou vejcovodů.

Alternativy výkonu:

Tato operace má alternativu v hysteroskopické sterilizaci, která se však ve FN Ostrava neprovádí.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Alergická reakce v důsledku podání léčebných látek, či dezinfekčních prostředků je velmi vzácná, nelze ji však vyloučit. Chirurgická léčba může být spojena s větší krevní ztrátou, která si vyžádá podání krevních transfuzí a látek udržujících krevní oběh. Při operaci může dojít k porušení močového měchýře či močovodů s nutností následné operace na močových cestách, poranění klíčkových střevo s nutností ošetření střeva nebo poranění cév s nutností ošetření poranění. Při těchto komplikacích se vyžaduje otevření dutiny břišní z podélného řezu od spony stydké po pupeční jizvu. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruše odchodu větrů, stolice a vyprazdňování močového měchýře. Pooperačně se může vyvinout infekce močových cest. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního pole. Hojení operačních ran může být komplikováno infekcí, možným sekundárním hojením rány s nutností podávání antibiotik. Chirurgická léčba zvyšuje možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. Četnost všech těchto komplikací se pohybuje do 3%.

Sterilizaci je možno provést nejdříve 14 dní po provedení a podepsání poučení o sterilizaci. Tomu předchází odevzdání pacientkou napsané a podepsané žádosti o sterilizaci.

Identifikační údaje pacientky:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Svědek pohovoru:

identifikace a podpis svědka

V Ostravě dne:

.....
podpis pacientky