

# Informace pro pacienta

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

## **ABDOMINÁLNÍ HYSTEREKTOMIE (ODSTRANĚNÍ DĚLOHY) S ODSTRANĚNÍM VEJCOVODŮ A ODSTRANĚNÍM VAJEČNÍKŮ**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Odstranění dělohy eventuálně i vaječníků a vejcovodů břišní cestou (řezem na břišní stěně).

Bohužel žádný operační zákrok není zcela bez rizika. I přes velkou opatrnost a péči může během operace dojít ke komplikacím, které jsou naštěstí ve velké většině dobře rozpoznatelné a dobře řešitelné.

### **Během operace může dojít:**

k silnému krvácení s nutností podat krevní převod,

- výjimečně, zejména při komplikovaném výkonu (obezita, srůsty, anatomické úchytky), může dojít k neúmyslnému poranění okolních orgánů (močový měchýř, močová roura, močovody, tlusté a tenké střevo, velké cévy, nervy); tato poranění mohou vést k rozšíření původního operačního výkonu nebo i k opakované operaci,
- velmi vzácně k otlakům měkkých tkání a obrně nervů, které mohou vzniknout v důsledku polohy při operaci; tyto změny ve většině případů během několika týdnů odezní a málokdy zanechají trvalé následky,
- při dlouhotrvajícím operačním výkonu může dojít k místnímu poškození kůže v místě jejího styku s podložkou, kterému nelze v ojedinělých případech, zejména u obézních pacientek, přes preventivní opatření zabránit,
- v případě, že se při operaci zjistí, že některý orgán nebo jeho část jeví patologické rysy nebo podezření na zhoubný nádor, je obvykle odstraněn, např. vejcovod, vaječník, slepé střevo.

### **Po operaci může dojít k těmto komplikacím:**

- k dočasné poruše vyprazdňování močového měchýře a střevních kliček, která je povolna během několika dnů odezní,
- k infekci operační rány, dutiny břišní či močových cest s nutností podat antibiotika, velmi vzácně k vytvoření hnisavého výpotku - abscesu, který je nutno vyprázdnit,
- velmi vzácná je trombóza - vytvoření se krevních sraženin v žilách např. pánevního dna, a "embolie" - zanesení těchto sraženin např. do plic; tam může v krajním případě dojít k uzavření žilního řečiště a smrti.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

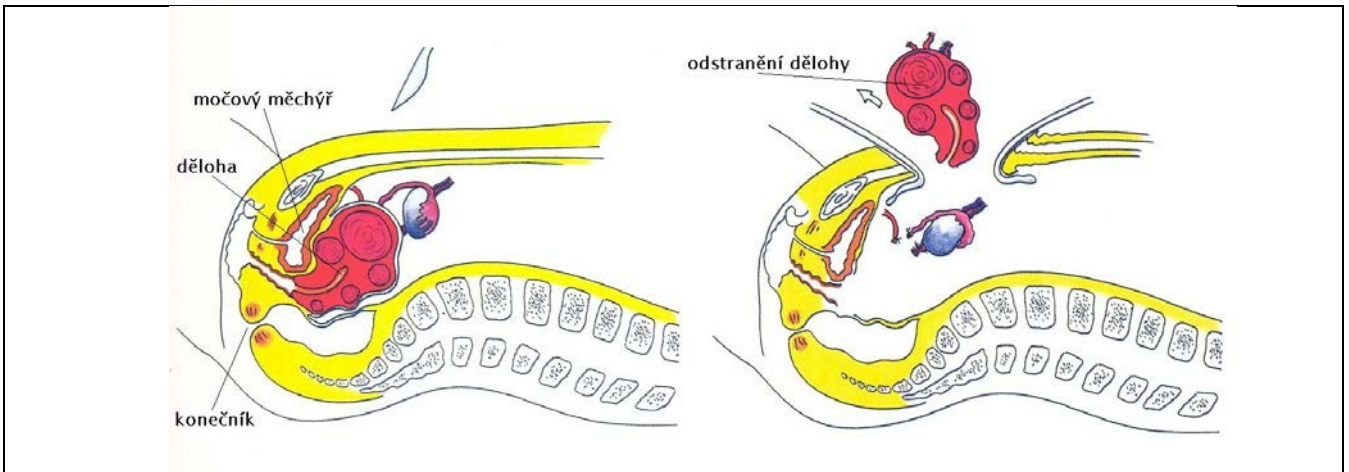
Jako alternativa místo shora uvedeného lze provést vaginální hysterektomii (odstranění dělohy poševní cestou) nebo laparoskopicky asistovanou vaginální hysterektomii – za pomoci optiky zavedené do dutiny břišní.

Tyto operace není možné provést u příliš zvětšené dělohy, její fixaci v malé pánvi, u pacientek, které nerodily, při srůstech v dutině břišní nebo při anatomických odchylkách v dutině břišní. Výhodou operace břišním přístupem je zvýšení přehlednosti operačního pole, zmenšení rizika poranění okolních orgánů. Její nevýhodou je delší pooperační průběh vzhledem k velikosti jizvy na břiše.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Po otevření dutiny břišní bude děloha (eventuálně i s vaječníky a vejcovody) po přerušení krevního zásobení a závěsného aparátu obnažena až na poševní klenbu. Poté bude oddělena od pochvy, která bude následně uzavřena tak, aby došlo k jejímu co nejmenšímu zkrácení. Ke konci operace bude do dutiny břišní vložena hadička (drén) k odvodu tkáňového moku a uzavřen řez na stěně břišní. Protože po operaci může dojít k poruše vyprazdňování moči, budete mít při operaci a několik dní po ní zavedený katétr do močového měchýře (pro odvod moči).

# Informace pro pacienta



Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Odstranění jednoho vaječníku neovlivní další život ženy. Po odstranění obou vaječníků dojde k potížím spojeným s nedostatkem ženských pohlavních hormonů (návaly, nespavost, osteoporóza), které je možno nahradit následně pomocí tablet nebo náplastí. V případě, že již nemáte menstruaci a jste v přechodu, nemá odstranění vaječníků tyto důsledky. Naopak jejich odstranění Vás do budoucna zbavuje rizika jejich zhoubného zvrhnutí. Odstranění dělohy znamená ukončení plodnosti a menstruace, ale neovlivňuje průběh dalšího intimního života.

Předpokládaná délka hospitalizace je 8 - 10 dní. Po operaci je nutná rekonvalescence potřebná k plnému vyhojení v délce 3 - 5 týdnů. Během této doby je nutné se tělesně šetřit, nemít pohlavní styk a intenzivně rehabilitovat (dle pokynů lékaře).

Další potřebná léčba: Žádná