

Informace pro pacienta

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

HYSTEROSKOPICKÁ STERILIZACE - ZÁKROK ZNEMOŽŇUJÍCÍ PLODNOST ŽENY (ZNEPLODNĚNÍ), PRAVIDELNĚ PŘES DUTINU DĚLOŽNÍ

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

Účelem výkonu ztráta možnosti otěhotnět provedená laparoskopicky přerušením vejcovodů, je zpravidla doživotní a nevratná. **Upozornění:** Otěhotnění po sterilizaci je zpravidla možné jen metodami asistované reprodukce (mimotělní oplodnění) **s vysokým rizikem neúspěchu!**

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 (transfuzi), velmi vzácnou komplikací může být poranění velké tepny, které může vést až ke smrtelnému krvácení,
- 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 obeztních pacientek, přes preventivní opatření zabránit,
- další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy; bližší informace Vám poskytne před operací přímo lékař-anesteziolog.

Po operaci může dojít k těmto komplikacím:

- přerušování vejcovodu je nevratnou sterilizací, avšak i tato metoda může u nepatrného počtu pacientek selhat a žena nechtěně otěhotní,
- k dočasné poruše vyprazdňování močového měchýře a střevních kliček, která pozvolna 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,
- vzácnou komplikací jsou "píštěle" - samovolně vzniklá spojení např. mezi močovým měchýřem a pochvou, která pak k úpravě stavu vyžadují další operační výkon,
- 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:

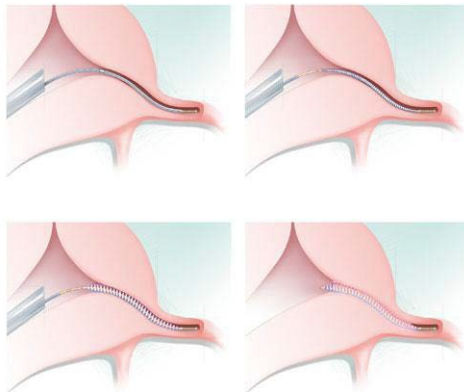
Alternativa operačního provedení je laparoskopická nebo laparotomická sterilizace, tedy operace břišním přístupem. Alternativa antikoncepce, tedy zabránění otěhotnění je užívání nebo aplikace hormonálních preparátů (ve formě tablet, injekcí nebo náplastí) nebo zavedení nitroděložního tělíska. V porovnání s operacemi prováděnými přes břišní stěnu je pooperační průběh po hysteroskopických výkonech pacientkami lépe snášen a doba rekonvalescence je kratší. Antikoncepce je proces vratný, tedy plodnost může být kdykoliv po jejím vysazení obnovena. Nevýhodou antikoncepce jsou její možné vedlejší účinky např. u hormonů.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí v celkovém nebo místním znecitlivění nebo pod vlivem léku ovlivňujících vnímání bolesti. Přístup k vejcovodům je přes pochvu a dutinu děložní. Do dutiny děložní je zavedena optika hysteroskopu (nástroj umožňující zobrazit dutinu děložní) a po mírném naplnění dutiny děložní čirou kapalinou je přehlédnuto děložní hrdlo, dutina děložní a ústí vejcovodů. Hysteroskopem jsou do vejcovodů zavedeny spirály, které v průběhu 3 měsíců po operaci způsobí

Informace pro pacienta

zneprůchodnění vejcovodů. Doba trvání výkonu je 10 - 15 minut.



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

Předpokládaná délka hospitalizace je 1 den. Po operaci je nutná rekonvalescence potřebná k plnému vyhojení v délce 1 týdne. Během této doby je nutné se tělesně šetřit, nemít pohlavní styk a rehabilitovat. Uzávěr vejcovodů vazivovou tkání nastane po 3 měsících po výkonu (zavedení spirál do vejcovodů).

Další potřebná léčba:

Žádná