



Ε Μ Γ Ε

Ελληνική Μαιευτική και
Γυναικολογική Εταιρεία

ΚΩΝΟΕΙΔΗΣ ΕΚΤΟΜΗ

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Οι ακόλουθες επεξηγήσεις-αναφορές έχουν σαν στόχο να σας ενημερώσουν και όχι να σας ανησυχήσουν. Επίσης η περίπτωσή σας μπορεί να αποτελεί μόνο ένα μέρος των όσων περιγράφονται. Προσωπικά παρακαλούμε να ρωτήσετε οτιδήποτε σας φαίνεται ασαφές ή σημαντικό. Μπορείτε επίσης να μας ενημερώσετε εάν δε θέλετε να έχετε περαιτέρω πληροφορίες για την επερχόμενη επέμβαση.

Αίτια για την πραγματοποίηση της επέμβασης μπορεί να είναι παθολογικές ή ύποπτες αλλοιώσεις στον τράχηλο της μήτρας. Η κωνοειδής εκτομή θεωρείται μια ασφαλής μέθοδος για τη διάγνωση παθολογικών αλλοιώσεων στον τράχηλο της μήτρας, οι οποίες μπορούν να κυμανθούν από ήπια παθολογικές έως πρώιμες μορφές καρκίνου.

Επέμβαση: Με την επέμβαση αυτή λαμβάνεται κομμάτι του τραχήλου σε μορφή κώνου, το οποίο αποστέλλεται για ιστολογική εξέταση (βιοψία). Σε πολύ πρώιμα στάδια καρκίνου η επέμβαση αυτή μπορεί να αποτελέσει και τη μοναδική επαρκή θεραπεία.

Υπάρχουν διάφορες τεχνικές για την πραγματοποίηση της επέμβασης και μετά από συζήτηση με τον θεράποντα ιατρό αποφάσισα τη διενέργεια κωνοειδούς εκτομής με

(σημειώνεται η επιλογή και μονογράφεται από την ασθενή)

- αγκύλη διαθερμίας
- λείζερ
- νυστέρι (μαχαιρίδιο)

Αναισθησία: Η επέμβαση πραγματοποιείται υπό περιοχική ή γενική αναισθησία, σχετικά με την οποία θα έχω ξεχωριστή ενημέρωση από τον αρμόδιο αναισθησιολόγο και θα υπογράψω ειδική συναίνεση.

Κίνδυνοι και επιπλοκές: Κατά τη διάρκεια της επέμβασης πολύ σπάνια να υπάρξει τραυματισμός της ουροδόχου κύστεως, του ορθού (έντερου) ή αιμορραγία. Επίσης μετά την επέμβαση παραμένει ο κίνδυνος εμφάνισης αιμορραγίας, ειδικά όταν λίγες μετά την επέμβαση απομακρυνθεί η εφελκίδα (κρούστα) από την επιφάνεια του τραύματος. Επίσης σπάνια μπορεί να υπάρξει στένωση του τραχήλου με συσσώρευση υγρού στη μήτρα. Εάν στη διάρκεια της επέμβασης υπάρξει τραυματισμός γειτονικού οργάνου, αυτός μπορεί να αποκατασταθεί στην ίδια επέμβαση, ενώ όψιμη αιμορραγία μπορεί να απαιτήσει σε εξαιρετικά σπάνιες περιπτώσεις νέα επέμβαση για αιμόσταση και ενδεχομένως μετάγγιση αίματος. Σε περίπτωση φλεγμονής είναι απαραίτητη η χορήγηση αντιβιοτικών.

Όπως σε όλες τις χειρουργικές πράξεις έτσι και στην περίπτωση αυτή υπάρχει απομακρυσμένη πιθανότητα βαριάς βλάβης ή θανάτου, με πιο κοινή αιτία τη μαζική αιμορραγία.

Νοσηλεία: Κατά την κανονική πορεία των πραγμάτων και εφόσον δεν υπάρξουν ειδικές συνθήκες ή επιπλοκές, δεν είναι αναγκαία προεγχειρητική εισαγωγή στο νοσοκομείο και απαιτείται μετεγχειρητική παραμονή σε αυτό με μέση διάρκεια μια ημέρα μετά την επέμβαση.

Μετά την επέμβαση θα πρέπει να αποφεύγεται σεξουαλική επαφή και μπάνιο σε πισίνα για περίπου 3 εβδομάδες.

Ερωτήσεις:

Σκίτσο επέμβασης (προαιρετικό):

Συναίνεση ασθενούς

Δηλώνω ότι είμαι ενήλικη, δεν έχω τεθεί σε δικαστική συμπαράσταση και είμαι φυσικά, νοητικά και ψυχολογικά σε θέση να κατανοήσω την προτεινόμενη επέμβαση και:

- Έχω αποφασίσει με το / τη γιατρό μου την πραγματοποίηση την πραγματοποίηση Κωνοειδούς Εκτομής, επειδή πρόκειται για ιατρικώς ενδεικνυόμενη πράξη, λόγω.....

και η απόφασή μου αυτή είναι προϊόν ελεύθερης βούλησης και όχι οποιασδήποτε πίεσης ή καταναγκασμού, πλάνης ή απάτης

- Είχα αρκετό χρόνο για να επανεξετάσω την απόφασή μου.
- Μου εξηγήθηκαν αναλυτικά και με πλήρως κατανοητό τρόπο οι κίνδυνοι και οι πιθανές επιπλοκές από την επέμβαση.

Συαινώ στην υποβολή μου στην ως άνω επέμβαση από τον.....και την ομάδα του. Συαινώ στη συμμετοχή και άλλων γιατρών στη διενέργεια της ως άνω επέμβασης εφόσον κριθεί απαραίτητη. Συαινώ στη λήψη φαρμάκων που χορηγούνται προληπτικώς στην περίπτωση της ως άνω επέμβασης καθώς και όποιων άλλων κριθούν απαραίτητα για την περίπτωσή μου.

Ημερομηνία

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή ιατρού

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή ασθενούς

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή μάρτυρα