

Інформована згода на проведення поліпектомії

Я, фізична особа, яка беззастережно прийняла (акцептувала) умови, викладені в цьому договорі, цим підтверджую факт надання усвідомленої згоди на проведення поліпектомії.

Лікар пояснив мені, що поліпектомія в гінекології — це малоінвазивне оперативне втручання, яке дозволяє ефективно та безболісно позбутися від поліпів слизової матки та цервікального каналу.

Показаннями до проведення процедури є наявність поліпів. Поліпи — це аномальне розростання тканини у вигляді доброякісного новоутворення, яке має різну будову (кріпиться до слизової оболонки органу на широкій основі або вузькій ніжці) і розташоване на шийці матки, в цервікальному каналі або порожнині матки.

До додаткових показань для поліпектомії належать такі:

- сильні кровотечі;
- сильні болі, спричинені перекручуванням або ущемленням поліпів;
- нетипові виділення;
- загострення хронічних хвороб сечостатевої системи;
- випадки онкологічних захворювань у близьких родичів.

Я повністю усвідомлюю та погоджуюсь з наступним:

Хірургічне лікування є втручанням в біологічну систему організму, в якому всі процеси протікають індивідуально, та, як будь-яка медична операція, не може мати стовідсоткової гарантії на успіх, навіть при ідеальному виконанні всіх етапів.

Я погоджуюся на тип анестезії за вибором лікаря. Я проінформований (на) про можливі ускладнення під час анестезії та при прийомі анальгетиків і антибіотиків. Я надав (ла) лікарю всю відому мені інформацію щодо стану мого (моєї дитини) здоров'я, наявних захворювань відповідно до анкети пацієнта та повідомив (ла) про всі алергічні реакції на медичні препарати та анестетики, що мали місце.

У випадку виникнення непередбачуваних ситуацій чи ускладнень під час втручання я заздалегідь даю згоду на застосування всіх необхідних та можливих заходів з їх усунення. Поліпектомія — малоінвазивна та малотравматична процедура, але в окремих випадках можуть спостерігатися кровотечі та пошкодження тіла матки.

Мене повідомлено, та я підтверджую відсутність у мене наступних протипоказань до проведення процедури:

- індивідуальні особливості організму;
- вагітність;
- наявність в анамнезі захворювань, які перешкоджають медикаментозній терапії;
- гострі запальні процеси в органах малого таза;
- інфекційні захворювання;
- виражене звуження цервікального каналу;
- серйозні захворювання серцево-судинної системи тощо.

Після поліпектомії пацієнтці потрібен реабілітаційний період. Повний період відновлення займає до 2-3 тижнів. Видалення поліпа ендометрію і його розростань веде до подальших скорочень матки, які супроводжуються незначними кров'янистими виділеннями. При наявності больового синдрому лікар може призначити анальгетики. Для профілактики інфікування після поліпектомії пацієнтці рекомендовано пройти курс прийому антибактеріальних засобів.

Після проведення процедури видалення поліпів необхідно дотримуватися ряду правил:

- після процедури не використовувати протягом 2 тижнів тампони, також заборонено спринцюватися;
- виключити відвідування лазень, саун, соляріїв, не приймати гарячі ванни;
- обмежити фізичні навантаження;
- виключити статеві контакти до повного одужання.

Після 2 тижнів після видалення поліпів проводиться контрольне обстеження у лікаря-гінеколога. Терміни відновлення у жінок різні та залежать від індивідуальних особливостей організму.

Текст цього документу мною прочитано та я повністю погоджуюсь зі всім, що в ньому зазначено. Я розумію, що ця згода є юридичним документом і тягне для мене правові наслідки.