

	<b>VITA</b> <b>Przychodnia Lekarzy Specjalistów i Stomatologów</b> <b>ZG-8</b>	Data wydania 03.03.2017
	<b>Zgoda na wykonanie zabiegu usunięcia polipa kanału szyjki macicy z wyłyżeczkowaniem kanału szyjki macicy</b>	Nr wydania 1

## INFORMACJA DLA PACJENTA

Polip kanału szyjki macicy wymaga usunięcia w związku z możliwym zagrożeniem onkologicznym. Usunięcie polipa szyjki macicy jest zabiegiem leczniczo-diagnostycznym polegającym na uwidocznieniu polipa kanału szyjki macicy we wziernikach ginekologicznych, instrumentalnym jego usunięciu poprzez ukręcenie oraz następowym wyłyżeczkowaniu miejsca po szypule polipa w kanale szyjki macicy.

Uzyskany materiał biologiczny przekazywany jest do oceny histo-patologicznej.

Następnie po uzyskaniu wyniku badania histo-patologicznego pacjentka powinna zgłosić się na konsultację kontrolną.

Przed planowanym zabiegiem pacjentka powinna przestrzegać poniższych zasad:

- Stosować leczenie zalecone przez lekarza ginekologa
- Nie współżyć przynajmniej 2 dni przed zabiegiem
- Posiadać aktualny wynik cytologii

Niezabiegową metodą postępowania jest obserwacja, która nie jest metodą diagnostyczno-leczniczą.

## PRZEBIEG ZABIEGU

Zabieg usunięcia polipa kanału szyjki macicy z reguły jest niebolesny i nie wymaga stosowania środka przeciwbólowego ani znieczulającego. W przypadku pacjentek, które podają niski próg bólu można zastosować środek znieczulający miejscowo Lidocain 10% w sprayu lub nasiękowo roztwór lignokainy 1%. Bezpośrednio przed zabiegiem pacjentka musi mieć wykonane badanie ginekologiczne we wziernikach, badanie wewnętrzne ginekologiczne oraz USG transwaginalne.

Zabieg usunięcia polipa kanału szyjki macicy wykonywany jest na fotelu ginekologicznym.

Lekarz ginekolog po założeniu wzierników przemywa śluzówki dróg rodnych środkiem antyseptycznym (Ocenisept płyn), następnie przy pomocy narzędzi ginekologicznych dokonuje ukręcenia polipa kanału szyjki macicy i usunięty materiał umieszcza w odpowiednim pojemniku do badania histo-patologicznego. Lekarz ginekolog dokonuje wyłyżeczkowania miejsca po szypule polipa w kanale szyjki macicy i usunięty materiał umieszcza w pojemniku do badania histopatologicznego.

Zabieg usunięcia polipa kanału szyjki macicy trwa ok. 15 minut. Po zabiegu pacjentka powinna posiedzieć w poczekalni przed gabinetem ok.30 minut i następnie zgłosić się do lekarza ginekologa celem oceny i decyzji czy może opuścić przychodnię. Po zabiegu pacjentka może udać się do domu

## MOŻLIWE POWIKŁANIA

- ryzyko powikłań przy usuwaniu polipa kanału szyjki macicy jest znikome
- w wyjątkowych przypadkach może pojawić drobne krwawienie z dróg rodnych, które ustępuje samoistnie w ciągu ok. 5 minut po usunięciu polipa
- bardzo rzadko mogą pojawić się reakcje alergiczne na środki dezynfekcyjne.

## **INFORMACJE, KTÓRE NALEŻY ZGŁOSIĆ WYKONUJĄCEMU BADANIE PRZED ZABIEGIEM**

Podczas konsultacji kwalifikującej do zabiegu usunięcia polipa kanału szyjki macicy pacjentka powinna zgłosić lekarzowi:

- czy pobiera leki z grupy leków przeciwkrzepliwych. W przypadku pobierania leków przeciwkrzepliwych należy je odstawić na 7 dni przed terminem planowanego zabiegu. W przypadku gdy pacjent ma wątpliwości co do możliwości odstawienia tych leków, powinien odpowiednio wcześniej skonsultować się z lekarzem, który je zalecił.
- skłonność do krwawień
- uczulenia na zewnętrzne środki odkażające
- skłonność do zaburzeń rytmu
- skłonność do omdleń, posiadanie rozrusznika serca, choroby układu krążenia
- leczenie z powodu padaczki

Przeciwwskazaniem bezwzględnym do wykonania zabiegu są :

- nieregulowanie ciśnienie tętnicze
- uczulenie na lignokainę.

Po zabiegu należy zgłosić:

- wszelkie objawy niepokojące

## **ZALECENIA PO ZABIEGU**

- po zabiegu należy odpocząć w pozycji siedzącej ok 30 minut
- zgłosić się po tym czasie do ginekologa celem kwalifikacji do opuszczenia przychodni
- do 2 tygodni po zabiegu nie należy korzystać z kąpieli w wannie, basenie i innych zbiornikach
- do 2 tygodni po zabiegu nie należy korzystać z sauny, nie stosować zabiegów fizykoterapii na okolicę kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego, nie wykonywać dużych wysiłków fizycznych, nie stosować tamponów, tabletek wewnątrzpochwowych, powstrzymać się od stosunków płciowych

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałam poinformowana przez lekarza o alternatywnych metodach leczenia, a także o sposobie przeprowadzenia planowanego zabiegu oraz o możliwych typowych i nietypowych następstwach i powikłaniach związanych z tym zabiegiem.

Stwierdzam, że udzielono mi w pełni zrozumiałych dla mnie informacji dotyczących rodzaju zabiegu. Udzielono mi wyczerpujących odpowiedzi oraz miałam możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego postępowania medycznego.

**Informuję, że udzieliłam pełnych, prawdziwych informacji dotyczących stanu mojego zdrowia.**

**Ja.....**

**Oświadczam, że zapoznałam się z powyższym tekstem i wyrażam dobrowolną, świadomą zgodę na wykonanie zabiegu usunięcia polipa kanału szyjki macicy z wyłęczkowaniem kanału szyjki macicy**

.....  
pieczętka i podpis lekarza informującego

.....  
data, czytelny podpis pacjenta

Oświadczam, że przedstawiłem pacjentowi planowany sposób leczenia w postaci zabiegu biopsji, poinformowałem pacjenta o przebiegu zabiegu, jego następstwach, dających się przewidzieć powikłaniach, nietypowych powikłaniach, ryzykach zabiegu.

.....  
Data, podpis i pieczęć lekarza wykonującego zabieg.