



**Ε Μ Γ Ε**

Ελληνική Μαιευτική και  
Γυναικολογική Εταιρεία

## Κοιλιακή Ινομυωματεκτομή

### ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

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

*Φύση και σκοπός της επέμβασης:* Ο λόγος για τον οποίο επιβάλλεται η κοιλιακή ινομυωματεκτομή είναι.....

*Τρόπος διενέργειας της επέμβασης:* Η πρόσβαση στη μήτρα επιτυγχάνεται μέσω μιας τομής στην κοιλία, είτε κάθετα είτε εγκάρσια στο κάτω μέρος της κοιλιάς. Με τον τρόπο αυτό αφαιρούνται ένα ή περισσότερα τα ινομύωματα από την μήτρα και στη συνέχεια γίνεται συρραφή και σύγκλειση του χάσματος που απομένει κατά στρώματα. Είναι πιθανό στη διάρκεια της επέμβασης να ανοιχθεί η ενδομήτριος κοιλότητα και να χρειασθεί περαιτέρω συρραφή για την αποκατάστασή της.

*Φαρμακευτική αγωγή πριν και μετά την επέμβαση:* Κατά την προετοιμασία για την επέμβαση, στη διάρκεια της επέμβασης και μετά από αυτή χορηγούνται προληπτικά φάρμακα όπως αντιβιοτικά και πιθανόν αντιπηκτικά. Τα φάρμακα αυτά μπορεί να εμφανίσουν ανεπιθύμητες ενέργειες όπως κεφαλαλγία, ναυτία, έμετο, υπόταση ταχυκαρδία, τοπική δερματική αντίδραση, εξανθήματα και αιματώματα, ενώ σε σπάνιες περιπτώσεις γενικευμένη αλλεργική αντίδραση και αιμορραγία.

*Κίνδυνοι και επιπλοκές:* Παρά την προσεκτική πραγματοποίηση της επέμβασης ο χειρουργός δεν μπορεί να εγγυηθεί την απουσία επιπλοκών. Κατά τη διάρκεια της επέμβασης μπορεί να προκληθεί αιμορραγία, η οποία αντιμετωπίζεται άμεσα, ενώ σπάνια μπορεί να υπάρξει αιμορραγία μετά την επέμβαση οπότε και θα πρέπει να αντιμετωπισθεί με μια δεύτερη επέμβαση. Σε περίπτωση μεγάλης απώλειας αίματος χρησιμοποιούνται υποκατάστατα αίματος και όταν δεν επαρκούν μπορεί να γίνει μετάγγιση αίματος. Σε εξαιρετικά σπάνια περιπτώσεις λόγω μεγάλης μη ελεγχόμενης αιμορραγίας μπορεί να χρειασθεί να πραγματοποιηθεί ακόμα και Κοιλιακή

Υστερεκτομή (αφαίρεση της μήτρας). Σε περίπτωση διάνοιξης της ενδομήτριας κοιλότητας αυτή αποκαθίσταται με συρραφή στη διάρκεια της επέμβασης. Επιπλοκές όπως φλεγμονή, θρόμβωση και διαταραχές επούλωσης τραύματος δεν μπορούν πάντα να αποφευχθούν, παρά τις προόδους στην ιατρική και τα προληπτικά μέτρα (αντιβιοτικά, αντιπηκτικά). Δεδομένου ότι είναι αναγκαίο κατά τη διάρκεια της επέμβασης να αδειάσει η ουροδόχος κύστη, τοποθετείται ουροκαθετήρας, γεγονός το οποίο μπορεί να οδηγήσει σε μόλυνση της ουροδόχου κύστεως η οποία αντιμετωπίζεται εύκολα μετά την επέμβαση. Τυμπανισμός και κωλικοί του εντέρου αποτελούν προσωρινά προβλήματα, τυπικά για εγχειρήσεις στην κοιλιακή χώρα, χωρίς να αποτελούν επιπλοκή. Ειδικά σε δύσκολες περιπτώσεις με αυξημένο μέγεθος ινομυωμάτων και σε πολλαπλές συμφύσεις, δεν μπορεί να αποκλειστεί, παρά την καταβολή κάθε δυνατής επιμέλειας από το γιατρό, ο τραυματισμός σε γειτονικά όργανα όπως η ουροδόχος κύστη, ο ουρητήρας και το έντερο. Επίσης γυναίκες που υποβάλλονται σε ινομυωματεκτομή έχουν αυξημένη πιθανότητα επανεμφάνισης ινομυωμάτων.

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.

*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.

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

*Μετά την επέμβαση:* είναι πιθανό λόγω του αυξημένου αριθμού ή μεγέθους των ινομυωμάτων ή λόγω της θέσης τους να χρειασθεί σε επόμενες εγκυμοσύνες ο τοκετός να πραγματοποιηθεί με Καισαρική Τομή. Αυτό δεν είναι γνωστό από τώρα, αλλά ο χειρουργός θα ενημερώσει σχετικά και συγκεκριμένα μετά την επέμβαση.

*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 κοιλιακής Ινομυωματεκτομής, 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 .....