



Operační protokol

Jméno: ██████████ Radoslava Č. poj.: ██████████ Kód ZP: 111
Bydliště: ██████████ Č. chor.: 005242/11

Zahájení operace: 28.04.11 14:05 Operace provedena: Sál II
Ukončení operace: 28.04.11 14:40 Doba trvání operace: 00:35
Urgentnost operace: Plán. Klasif. A: Klasif. B:
Operátér: Hrušková Hana MUDr. Anesteziolog: Janoušková Jana MUDr.
1.asistent: Horák Petr, MUDr. Typ anestézie: Celková
2.asistent: Instrumentářka: Pohančaníková Žaneta
3.asist/obsluha:

Operační diagnózy:

N83.2 Jiné a neurčené cysty vaječniku
N83.5 Torze vaječniku, stopky vaječniku a vejcovodu

Operační výkony:

51711 VÝKON LAPAROSKOPICKÝ
90805 (DRG) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY
90807 (DRG) SALPINGEKTOMIE LAPAROSKOPICKY
90781 (DRG) CÍLENÝ ODBĚR BIOPSIE LAPAROSKOPICKY
90782 (DRG) LAVÁŽ A ODSÁTÍ DUTINY PERITONEÁLNÍ LAPAROSKOPICKY

Popis operace:

Indikace:

Cystis reg. cavi Douglasi (UZ nesusp., Ca 125 negat.)
IUD in situ

operace:

Enucleatio cystis ovarii I. sin
Exstirpatio hydatis e tubae I. sin
Salpingectomia I. dx. propter torsio salpingi et cystis mesosalpingi magna I. dx.

Po desinfekci, vaginální příprava (vlákna IUD z hrdla děložního, zavedena opatrně Schultzeho kanyla a za pomoci jednozubých kleští zjednáno děložní manipulátor), pak zarouškování a v CA vedena incize v pupku. zavedena Veressova jehla, zjednáno pneumoperitoneum, primárně insuflace 3600 ml CO₂, vyjmuta jehla, zaveden trokar a optika laparoskopu. In situ: děloha v AVF, nerovná na přední stěně - myomatosa, adenomyosa? v Douglasu několik cystických útvarů: vpravo ovarium normálního vzhledu, tuba je v torsi, otočena asi 3x kolem osy, v oblasti ampuly z mesosalpingu je cysta vel. cca 4-5 cm, tuba devitalizovaná, fialová, edematosní, vlevo je ovariální cysta vel. cca 3 cm, ovarium nesuspektní hladkého povrchu, tuba s několika hydatis vel. 0,5 až 1,5 cm, Douglas bez volné tekutiny, plika volná, appendix nevidíme, jaterní parenchym homogenního vzhledu.

Zavedeny 3 pomocné porty, 1x10 a 2x5 mm a provedena nejprve enukleace cysty lev. ovaria, pak exstirpace 4 hydatis z levé tuby a nakonec pravostranná salpingektomie. Oplach oper. pole - nekrvácí, odsáta volná tekutina, odstranění portů, desuflace, steh na kůži.

histol: 1/ cysta vlevo 2/ hydatis 3/ tuba vpravo

V Praze dne: 28.04.11

Hrušková Hana MUDr.

