

Seznam výkonů porodnicko-gynekologického oddělení, u kterých musí být písemný informovaný souhlas pacienta:

- ❖ cerkláž
- ❖ diagnostická a operační laparoskopie
- ❖ excize z vulvy eventuelně z pochvy
- ❖ extirpace Bartholiniho žlázy
- ❖ hysteroskopie s abrazí
- ❖ hysterosalpingografie
- ❖ konizace a jiné operace čípku děložního
- ❖ laparotomie (otevření dutiny břišní) s výkonem dle nálezu
- ❖ operační odstranění vaječníku z laparotomického přístupu
- ❖ operační odstranění dělohy (hysterektomie) poševní cestou
- ❖ operační odstranění dělohy (hysterektomie) břišní cestou
- ❖ operační odstranění dělohy poševní cestou s laparoskopickou asistencí (LAVH)
- ❖ odstranění zevních rodidel (vulvektomie) a rozšířené odstranění zevních rodidel (radikální vulvektomie)
- ❖ poševní plastiky
- ❖ snesení kondylomat z vulvy event. pochvy
- ❖ laparoskopická sterilizace
- ❖ umělé ukončení těhotenství v I. trimestru
- ❖ umělé ukončení těhotenství v II. Trimestru
- ❖ separovaná abraze
- ❖ punkce ascitu
- ❖ punkce cysty na vaječníku vaginální cestou
- ❖ revize dutiny děložní po porodu
- ❖ revize dutiny děložní
- ❖ epidurální analgezie
- ❖ indukce porodu
- ❖ porod
- ❖ císařský řez
- ❖ poporodní sterilizace