



LFA

Iegurņa pamatnes
veselība fizioterapijā

(Ārstniecības iestādes nosaukums)

(Reģistrācijas Nr.)

(Adrese)

(Ārstniecības iestādes reģistrācijas kods)

Informētā piekrišana pirms iegurņa pamatnes muskulatūras funkciju novērtēšanas

PROCEDŪRAS APRAKSTS

Fizioterapeita konsultācijas laikā pacientiem ar simptomiem, kas saistīti ar iegurņa pamatnes disfunkciju (urīna nesaturēšana, fēču nesaturēšana u.c.), pēc anamnēzes ievākšanas, tiek novērtētas iegurņa pamatnes muskulatūras (IPM) funkcijas. Fizioterapeita praksē IPM funkcijas var tikt novērtētas, izmantojot dažādas izmeklēšanas metodes:

- **Ārēja IPM palpācija** – fizioterapeits caur apģērbu, novietojot savas rokas uz IPM, lūdz personu sasprindzināt un atslābināt IPM, veic palpāciju un muskulatūras darbības novērtēšanu.
- **Ārēja vizuāla IPM novērtēšana** – fizioterapeits veic ārēju IPM apskati, novērtēšanas laikā lūdz personu sasprindzināt un atslābināt IPM, personai ir atkailināta ķermeņa lejasdaļa.
- **Digitāla IPM palpācija** – fizioterapeits veic vaginālu un/vai anorektālu IPM novērtēšanu, tās laikā lūdz personai sasprindzināt un atslābināt IPM, personai ir atkailināta ķermeņa lejasdaļa.
- **Maksts spiediena mērījumi (manometrija)** – to veic pēc digitālas IPM palpācijas, fizioterapeits makstī vai taisnajā zarnā ievieto manometru, mērījums ar manometru tiek veikts IPM sasprindzināšanas laikā.

PIEKRIŠANA UN APLIECINĀJUMS

Ar savu parakstu es apstiprinu, ka:

- ☐ esmu iepazīstināta/-s ar procedūras būtību, mērķi, norisi un iespējamajām komplikācijām;
- ☐ es jebkurā brīdī varu palūgt pārtraukt izmeklēšanas procedūru un atsaukt piekrišanu;
- ☐ varu uzdot jautājumus, kas palikuši neskaidri par procedūru un tās norisi;
- ☐ man nav lateksa alerģijas;

Ar savu parakstu es piekrītu:

- ☐ Ārējai IPM palpācijai;
- ☐ IPM ārējai vizuālai novērtēšanai;
- ☐ IPM digitālai palpācijai vagināli;
- ☐ IPM digitālai palpācijai anorektāli;
- ☐ Manometrijai

ĀRSTNIECĪBAS PERSONAS UN PACIENTA PARAKSTS

Pacients _____
(Vārds, uzvārds, paraksts)

Fizioterapeits _____
(Vārds, uzvārds, paraksts)

Datums _____
(dd.mm.gg)