

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

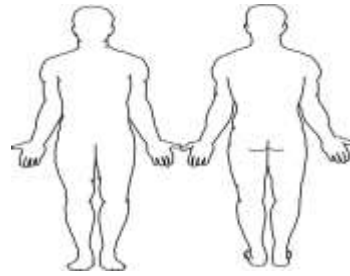
Pacient:

Identifikační štítek

pacienta

Druh výkonu:

**Operace křečových žil  
klasicky nebo laserem**



### Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, vážený paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohli/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

#### Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Na dolních končetinách jsou dva žilní systémy. Do hlubokého žilního systému ústí druhý systém, povrchový. Při zpomalení toku krve v žilách (dlouhodobé stání, těhotenství, obezita, dědičnost atd.) se povrchový žilní systém rozšiřuje, stěna žil se stává méněcennou a vznikají žilní městky, tzv. křečové žíly. Rozsah postižení se vyšetřuje pohledem a pohmatem, k přesnějšímu objasnění je nutné vyšetření cév ultrazvukem.

Výkon se provádí v celkové nebo svodné anestezii. Operovaná končetina se nejprve natře dezinfekčním roztokem a operační pole se zarouškuje. Operuje se několikacentimetrovým řezem v tříse a drobnými řezy na celé končetině. Odstraní se povrchové žíly v rozsahu dle doporučení cévního lékaře, dle postižení a dle domluvy s pacientem (nejčastěji se jedná o hlavní žílu povrchového systému probíhající na vnitřní ploše dolní končetiny a další větší městky). Menší žíly je možné ošetřit aplikací sklerotizačního roztoku (Aethoxysklerol) ihned během výkonu, nebo při dalších ambulantních kontrolách. Výkon trvá 30-60 minut, na konci se rány zašíjí a na končetinu se aplikuje elastická komprese (stažení) ve formě bandáže. Pohybovat končetinou je možno hned po operaci a po několika hodinách je možno chodit a plně zatěžovat s ohledem na užitou anestezii. Propuštění je většinou možné druhý den po operaci. Na našem pracovišti operujeme na přání pacienta (placený nadstandardní výkon) křečové žíly pomocí diodového laseru. Jedná se o šetrnou metodu, při které je do hlavní žíly zavedeno vlákno a žíla je zničena laserovým paprskem. Po výkonu zaniká a zlepšuje se odtok hlubokým žilním řečištěm.

#### Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Odstranění křečových žil.

#### Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

##### **Obecné komplikace:**

**Alergie:** (občas) Alergická reakce na podané léky, na použitý dezinfekční prostředek, šicí materiál atd. je většinou lokální nebo celková kožní a sama odezní nebo se dá řešit léky. Velmi vzácná je celková alergická reakce charakteru anafylaktického šoku. U některých alergií se preventivně podává protialergická léčba.

**Trombóza:** (výjimečně) Trombóza je vznik krevní sraženiny v žilním řečišti. Jako prevence vzniku trombózy v souvislosti s operačním výkonem jsou většinou pacientů aplikovány injekčně léky k prevenci vzniku trombózy, většinou před výkonem a několik dní po výkonu. Na dolní končetiny se před výkonem nasazují elastické kompresivní punčochy. Jako prevence trombózy po operačním výkonu slouží i časná mobilizace a rehabilitace pacienta. U vybraných diagnóz je vhodná aplikace injekčních léků, kterou zvládne pacient (po proškolení sestrou) i v domácím prostředí.

**Další:** Jedná se o komplikace dýchacích cest, např. zánět hrtanu, průdušek nebo zánět plic. Dále se může vyskytnout zánět povrchových žil a podkoží po aplikaci léčiv a dočasná poléková porucha funkce jater a další.

##### **Chirurgické komplikace:**

**Zvracení:** (občas - reakce na anestezii). Problém sám odezní nebo se dá zvládnout léky.

**Bolesti:** (často) Bezprostředně po operaci se mohou objevit bolesti břicha, v ráně nebo ramen následkem naplnění dutiny břišní plynem při laparoskopické operaci, které lze řešit podáním analgetik.

**Poruchy močení:** (výjimečně) Po operaci vzniknou potíže s močením, které je nutno vyřešit přechodným zavedením močového katetru. Močový katétr může být občas příčinou vzniku močové infekce.

**Zvýšená teplota:** (často) Přechodně zvýšená teplota po dobu 12-48h se většinou sama upraví.

**Dočasná porucha střevní činnosti:** (občas) Po břišní operaci může dojít k dočasné zástavě odchodu plynů a stolice, která se většinou sama upraví nebo se dá snadno ovlivnit léky. Vzácně je nutná reoperace.

**Krvácení:** (vzácně) Jedná se o krvácení z větších cév v dutině břišní nebo z cév v blízkosti operovaného orgánu. Někdy je nutné

převést laparoskopický výkon na otevřený. Výjimečně je nutné pro pokračující krvácení provést další operační výkon k zastavení krvácení. Při větší ztrátě krve je často nutné podání krevní transfuze.

**Komplikace hojení rány:** Může dojít ke krvácení z operační rány (občas), rozestup okrajů operační rány (vzácně), zánětům kůže a podkoží u operační rány (občas), vznik hypertrofické keloidní jizvy (občas). Infekce rány se projeví bolestivostí v ráně, zarudnutím, někdy tvorbou hnisu a zvýšenou teplotou. Tato komplikace si vyžádá opakované převazy. Větší krvácení nebo rozestup rány může vyžadovat operační revizi.

**Konkrétní komplikace související s operací:**

**Hematomy a kožní pigmentace:** (často) Po operaci se téměř vždy vyskytují v podkoží krevní sraženiny v menší či větší míře, které se většinou samy vstřebají. Zahojení lze urychlit aplikací léků na postižená místa. Vzácně je potřeba léčit infikovaný podkožní hematom užíváním antibiotik nebo chirurgickým zásahem. Kožní pigmentace mohou občas zůstat jako následek hematomů delší dobu, řádově měsíce a roky.

**Recidiva (znovuobjevení se městků):** (5 - 20 % v následujících pěti až deseti letech) Recidivě se dá předejít nošením kompresivních punčoch po operaci.

**Poškození nervů v blízkosti varixů:** (občas) Důsledkem je porucha cití, která téměř vždy sama odezní. Je častější u klasické operace (20%), méně častá o operace laserem (5%).

**Poškození hlubokého žilního systému:** (velmi vzácně) Tato komplikace vyžaduje další operaci a rekonstrukci poškozené žíly.

**Poškození lymfatického systému:** (vzácně) V třísele je přítomno mnoho lymfatických uzlin a cév. Při poškození nebo vrozené nedostatečnosti, která se někdy projeví výkonem, může dojít ke komplikacím. Nejčastěji se jedná o vytékání mízy z operační rány, velmi vzácně může vzniknout lymfedém (otok končetiny nahromaděnou mízou). Může se vyskytnout kdykoliv po operaci a potíže mohou být dočasné nebo trvalé. Stav vyžaduje režimová opatření (nevystavovat se teplu, prevence poranění postižené končetiny, lymfodrenáže, nošení náplek, rehabilitace). Léčba probíhá ve spolupráci s oddělením rehabilitace.

**Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:**

**Konzervativní postup:** Léčba zahrnuje režimová opatření, nošení kompresivních punčoch a užívání léků ke zvýšení pevnosti žilní stěny. Výhody - nevyskytují se rizika pooperačních komplikací. Nevýhody - léčba je dočasná a nárůst obtíží pouze zpomalí, problém nevyřeší.

**Operace laserem:** Výhody - menší rány, menší tvorba hematomů. Nevýhody - placený nadstandardní výkon.

**Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu, léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:**

**Dieta** - bez omezení. **Režimová opatření** - chůze s plnou zátěží a lehká fyzická aktivita je vhodná v pooperačním období. PN se stanovuje dle vykonávaného zaměstnání, ale obvykle trvá 2-3 týdny. Kompresivní punčochy se doporučuje nosit ve dne i v noci do vyndání stehů a dále 6 týdnů po operaci, někdy i trvale, jako prevence znovuobjevení křečových žil. Po propuštění probíhají ambulantní kontroly, 10. - 14. den se vyndají stehy, následně sledování v cévní poradně. Do vyblednutí jizev není vhodné je vystavovat slunečnímu záření nebo docházet do solária. Pooperačně jsou vhodné masáže jizev a promazávání. Před operací se doporučuje přestat kouřit ke zlepšení prokrvení tkání a hojení.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl/a poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:

Podpis lékaře:

Datum: