

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

Identifikační štítek

pacienta

Druh výkonu:

**Operace konečnicku pro nenádorové
onemocnění**

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 mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

V oblasti konečnicku se vyskytují nejčastěji níže uvedená nenádorová onemocnění. Některá jsou vhodná k chirurgickému řešení hned, v některých případech se přistupuje k operaci až po selhání konzervativní léčby (léky, režimová opatření). Někdy je před samotným výkonem vhodné koloskopické vyšetření k vyloučení závažnějšího onemocnění tlustého střeva.

Hemoroidy: Rozlišujeme vnitřní a vnější hemoroidy. Jedná se o rozšířené žilní pleteně, které mohou způsobit bolestivost, krvácení. V akutním stádiu obtíží se doporučuje léčba nechirurgická (léky, masti, koupele, režimová opatření), operace je vhodná po zklidnění. Někdy se může vyskytnout krevní sraženina, která se sama nevstřebá a je nutné ji chirurgicky odstranit (většinou v lokální anestezii ambulantně). Menší vnitřní hemoroidy se ošetřují naložením elastické gumičky, která hemoroid zaškrtní, a ten s odstupem dnů či týdnů sám odpadne. Tento výkon je nebolestivý a lze jej provést ambulantně. Větší a zevní hemoroidy je nutné vytnout chirurgicky, podvázat, sešít kůži a sliznici. Výkon vyžaduje hospitalizaci, doba pobytu je individuální. Operace metodou HEMORON: Jedná se o 15ti minutový ambulantní zákrok při kterém se hemoroidy ošetří pomocí elektrického proudu bez nutnosti anestézie. Metoda je vhodná pro hemoroidy druhého stupně.

Operace metodou LONGO: Výkon se provádí v celkové nebo svodné anestezii na sále. Je vhodná pro velké hemoroidy a provádí se pomocí jednorázového přístroje (stapler), pomocí kterého se na hemoroidy a přebytečnou sliznici nasadí svorky a přebytečná tkáň se odstraní. Metoda je vhodná jen pro některé pacienty. Velmi vzácně může dojít k poranění střeva s následnou nutností provedení dočasného střevního vývodu. Další vzácnou komplikací je větší krvácení.

Řitní trhlina: Trhlina může být akutní nebo chronická. Akutní trhlina někdy reaguje na konzervativní léčbu. V případě chronické trhliny je vhodné rozšíření svěrače a uvolnění reflexního stažení za krátkodobé narkózy a hospitalizace.

Absces konečnicku a řiti: Většinou se jedná o akutní, zánětlivý a značně bolestivý onemocnění, někdy doprovázené teplotou a celkovými příznaky. Tento stav je téměř vždy indikován k ošetření v celkové anestezii na operačním sále. Chirurgická léčba spočívá v naříznutí hlízy, vypuštění hnisu, proplachu a zavedení drenáže. Následují převazy denně nebo obden. Po odeznění akutního stádia lze pokračovat s léčbou ambulantně. Doba hospitalizace je individuální.

Píštěl konečnicku a řiti: Kanál, který může a nemusí komunikovat s kůží či střevní sliznicí se často vytvoří jako komplikace abscesu. Léčba je pouze chirurgická, operace se provádí za hospitalizace. Píštěl zasahující do oblasti svěračů je nutné protáhnout gumičku, která se poté v intervalech 2-3 dnů utahuje. Délka pobytu je individuální, po odeznění akutní fáze lze v léčbě pokračovat ambulantně.

Operace se provádí v celkové, svodné nebo lokální anestezii dle domluvy pacienta s anesteziologem. Před operací je někdy nutné vyčištění střev tlustého střeva klyzmatem. Výkon trvá při nekomplikovaném průběhu dle rozsahu několik minut až hodinu. Po operaci následuje různě dlouhá doba hospitalizace, během které je pacient postupně zatížen stravou, rehabilituje. Další léčba pokračuje ambulantně.

Výhody - chirurgický výkon za hospitalizace umožňuje radikální řešení, injekční forma léků na bolest a antibiotika, kterou lze podávat pouze v nemocnici, je účinnější. Nevýhody operace jsou komplikace (viz dále).

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Odstranění hemoroidů, ošetření abscesu nebo píštěle konečnicku.

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:

Poranění análních svěračů: Tato komplikace hrozí nejčastěji u operace píštěle. Částečně se sama upraví, někdy jsou změny trvalé a přetrvává ztráta kontroly odchodu větrů a stolice.

Zúžení řitního kanálu, stenóza: (vzácně) Stav vyžaduje průběžné rozšiřování kanálu nebo další chirurgické řešení.

Recidiva (znovuobjevení) obtíží: (časté) V případě abscesu nebo píštěle se jedná o zánětlivé onemocnění, které se může opakovat kdykoliv (obzvláště u oslabených jedinců, diabetiků). Léčba je vždy opakovaný chirurgický zákrok. Hemoroidy a trhlina také velmi často recidivují. Onemocnění se velmi často objevuje ve spojení se zvýšeným nitrobřišním tlakem (těhotenství, kašel, zácpa). Režimová a dietní opatření mohou znovuobjevení omezit.

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: Konzervativní postup (dietní a režimová opatření, léky, masti, čípky, koupele) většinou vede ke zklidnění akutních obtíží, ale není definitivním řešením. Při ambulantním ošetření nelze provést radikální výkon. Nevýhody - problém většinou neřeší, není vyloučeno opakování obtíží. Z neléčeného abscesu může vzniknout píštěl, která se řeší daleko složitěji.

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 - dlouhodobě nejsou žádná omezení, v případě nadváhy je vhodná redukce hmotnosti. Prevence zácpy (dostatek tekutin a vlákniny ve stravě). **Režimová opatření** - po operaci je doporučeno konečník sprchovat několikrát denně a po každé stolici. Doba pracovní neschopnosti je individuální dle provedeného výkonu a povolání, ale může se pohybovat od několika dnů do několika týdnů. V případě operace abscesu nebo trhliny se doporučuje vyčkat úplného zhojení, neboť předčasný nástup do zaměstnání může hojení komplikovat a zvyšuje možnost znovuobjevení problému. Podrobnější pokyny Vám poskytne lékař při propuštění. Před operací se doporučuje přestat kouřit ke zlepšení prokrvení tkání a hojení. Pooperačně probíhají ambulantní kontroly dle typu výkonu.

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 přerušení 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 náležitě odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:

Podpis lékaře:

Datum: