

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM OPERACE NÁHLÝCH PŘÍHOD BŘÍŠNÍCH

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Léčebný, často život zachraňující.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **OPERACI NÁHLÉ PŘÍHODY BŘÍŠNÍ**. Máte právo svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb Vaší osobě, pokud jiné právní předpisy toto právo nevylučují. K provedení navrhovaného vyšetření je potřeba Vašeho souhlasu.

Druh a povaha výkonu:

Náhlé příhody břišní (NPB) jsou onemocnění dutiny břišní, které se objevují náhle a vyžadují chirurgický zákrok. Jedná se převážně o dvě skupiny onemocnění, a to náhlé příhody zánětlivé a ileózní. Krvácivé náhlé příhody břišní jsou méně časté a v dnešní době jsou řešeny převážně endoskopicky. Pouze v případě neúspěchu endoskopické léčby se provádí léčba chirurgická spočívající ve stavění krvácení či resekci postiženého orgánu.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Zánětlivé náhlé příhody břišní jsou onemocnění náhle vznikající a závažné. Příznaky se objevují převážně z plného zdraví, onemocnění má rychlý průběh a bez včasné léčby může mít fatální následky. Nejčastějšími příznaky jsou bolesti břicha, nevolnost, zvracení, teplota a porucha vyprazdňování. Příčinou zánětlivých NPB je obvykle infekce vycházející z určitého orgánu (např. slepé střevo, žlučník, slinivka břišní, ledvina, gynekologické orgány atd.) a šíří se postupně do okolí a může postihnout celou dutinu břišní. Další příčinou může být chemické a infekční dráždění obsahem žaludku, střeva, žlučí, močí atd. při perforacích orgánů dutiny břišní. Zánět se může ohraničit a tím vzniknout absces mezi kličkami střevními, v malé pánvi, pod bránicí a jinde nebo se šířit do celé dutiny břišní a způsobit difúzní zánět pobřišnice.

Průběh výkonu:**Chirurgická léčba zánětlivých NPB**

Cílem chirurgické léčby je odstranění příčiny zánětu odstraněním ložiska (slepého střeva, žlučníku), uzavřením perforace (žaludek, střevo), odstraněním odumřelých tkání. Léčebný chirurgický postup se řídí příčinou a rozsahem onemocnění s ohledem na celkový stav pacienta. Léčebných postupů je velké množství a řídí se individuálním nálezem a celkovým stavem pacienta. Operační přístup do dutiny břišní může být klasický nebo laparoskopický, který může být dle vlastního nálezu v dutině břišní převeden na klasický. O přesném charakteru a typu výkonu budete informován individuálně ošetřujícím lékařem.

Charakteristika a příčiny ileózních stavů.

Ileus neboli zauzlení střev je stav, kdy dochází ke střevní neprůchodnosti. Jedná se buď o poruchu funkce střeva (stažení, ochablost) anebo o mechanický uzávěr střeva. Při embolii nebo trombóze hlavních vyživujících cév dochází k poruše funkce střeva, která je způsobena ischemií střevní stěny. Funkční ileus bývá vyvolán reflexně (kolikami, zhmožděním břišní stěny, metabolickými poruchami, intoxikacemi atd). Mechanický ileus vzniká ucpáním střeva (nádorem, polypem, žlučovým kamenem, nestrávenými zbytky potravy, vazivovými poruchami). Ileus může být komplikován strangulací, to znamená útlakem nejen střeva, ale i jeho cévního zásobení, což způsobuje rychlé odumírání střeva.

Chirurgická léčba ileózních stavů

K chirurgické revizi je indikován každý případ mechanického a cévního ileu. Základní výkonem je otevření dutiny břišní, která musí být dostatečně přehledná, aby umožnila dobrou revizi dutiny břišní. Při výkonu je prováděna pečlivá revize všech orgánů dutiny břišní s odstraněním překážky, podle příčiny ileózního stavu (zrušení adhezí, detorse volvulu, dezinvinagace, protětí strangulačního pruhu). U ileu, který je způsoben obstrukcí nádorem, se výkon řídí celkovým stavem pacienta, pokročilostí ileózního stavu a rozsahem nádoru. U příznivých stavů, bez známek generalizace, lze provést resekci střeva s nádorem s anastomózou (odstranění nádoru s vytvořením nového spojení konců střeva). Operační nález si může vyžádat založení bočního vývodu střeva (stomie) nebo operaci dle Hartmanna. U pokročilých a generalizovaných nádorů provádíme obvykle pouze vývod střeva v místě před obstrukcí. U ischemických poruch je nezbytné odumřelou část střeva odstranit.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Operace pro náhlou příhodu břišní jsou velmi závažné a obtížné výkony, které se řídí individuálním nálezem, a při kterých jsou odstraňovány postižené orgány, jsou prováděny složité rekonstrukce střevní a mnohdy jsou vytvářena nová spojení jejich částí. Protože se jedná o výkony v nepříznivých podmínkách, mohou být provázeny komplikovaným hojením ran, uzávěrů a ev. i jednotlivých nových spojení.

Mezi obecné komplikace patří kardiální komplikace (infarkt myokardu, selhání srdce), plicní komplikace (zápal plic), tromboembolické komplikace (žilní trombóza, embolie do plicnice).

Nejčastější komplikace jsou pooperační zvracení, krvácení do dutiny břišní, obtíže při obnovení střevní činnosti, komplikace plicní (záněty plic, embolie plic) a kardiální (selhání srdeční funkce). V pooperačním průběhu se mohou objevit zánětlivé komplikace v dutině břišní nebo rány. Záněty v dutině břišní se mohou i v pooperačním období ohraničit a tím může vzniknout opět nebo opakovaně absces mezi kličkami střevními, v malé pánvi, pod bránicí a jinde nebo se šířit do celé dutiny břišní. Mnohdy komplikace onemocnění vedou k nutnosti opakovaných chirurgických zákroků. Protože se jedná o velmi závažné stavy i přes správně vedenou pooperační terapii a chirurgické výkony, výsledek může být fatální.

Alternativy výkonu:

Alternativou klasické revize dutiny břišní může u některých diagnóz být i laparoskopický přístup (např. perforace apendixu, žaludečního vředu, přerušení strangulačního pruhu). V některých případech střevní neprůchodnosti způsobené nekompletní překážkou či spasmem lze postupovat i konzervativně – infuze, sonda přes nos do žaludku s aktivním odsáváním obsahu žaludku, klysma, léky na podporu střevní činnosti. Pokud však tato léčba není účinná je nutno přistoupit k operačnímu výkonu.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Omezení v obvyklém způsobu života závisí na typu onemocnění a druhu operačního zákroku. Minimální dobou je obvykle 2-6 týdnů. Délku omezení však může ovlivnit hojení rány nebo komplikace chirurgického výkonu. Může se pohybovat při nepříznivém průběhu onemocnění až v řádu měsíců.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Dietní omezení dle výkonu a nástupu peristaltiky (střevní činnosti), časná vertikalizace a dechová rehabilitace. Pravidelné ambulantní kontroly po ukončení hospitalizace. Prevence náhlých příhod břišních prakticky neexistuje. Jen je doporučován zdravý způsob života.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta srozumitelným způsobem informoval o plánovaném výkonu včetně upozornění na možná rizika, komplikace a veškeré výše uvedené informace byly poskytnuty pacientovi s mým nejlepším vědomím a svědomím.

Ve Zlíně dne: **Jmenovka a podpis lékaře:**

Souhlas pacienta:

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem v klidu a dostatečném časovém prostoru, srozumitelně informován/a o svém zdravotním stavu, navrhovaném výkonu a jeho prospěchu, včetně upozornění na možná rizika a komplikace. Byl/a jsem informován/a o léčebném režimu po výkonu a vhodných preventivních opatřeních. Byla mi sdělena a vysvětlena alternativní možnost léčby. Byly mi poskytnuty informace pro případ změny zdravotního stavu a údaje o možných změnách zdravotní způsobilosti. Byl/a jsem poučen/a o svém právu svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud toto mé právo není omezeno zákonem stanoveným důvodem. Informacím jsem plně porozuměl/a. Byla mi dána možnost klást doplňující dotazy, které mi byly řádně a dostatečně zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení svobodně a výslovně souhlasím s výše uvedeným výkonem.

Prohlašuji, že moje čeština je na takové úrovni, že jsem vše pochopil/a.

Ve Zlíně dne: **Podpis pacienta (zákonného zástupce):**

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi: