

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM OPERACE SLEPÉHO STŘEVA

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Diagnostický, léčebný.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **OPERACI SLEPÉHO STŘEVA**. 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:

Operace v celkové anestezii s nutností hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Nejčastějším důvodem operace slepého střeva je zánět červovitého výběžku slepého střeva. V případě včasného odstranění zdroje zánětu, tj. přívěsku slepého střeva je možné předejít komplikacím. Může dojít k jeho roztržení – perforaci, přitom může dojít k hnisavé peritonitidě – zánětu pobříšnice při rozšíření hnisavého obsahu apendixu do dutiny břišní, resp. k rozvoji abscesu dutiny břišní – ohraničený zánět kolem perforovaného apendixu. Dalším důvodem pro operaci slepého střeva může být nádor lokalizovaný v této oblasti, v tomto případě je účel operace odstranění nádoru.

Průběh výkonu:

Akutní zánět slepého střeva, kdy pacient přichází s bolestmi v pravém podbříšku. Vzhledem k tomu, že se jedná o náhlou příhodu břišní, je pacient urgentně hospitalizován na oddělení. Jsou provedeny nezbytné testy a pacient je většinou tentýž den operován buď laparoskopicky nebo klasicky. Pokud to situace v dutině břišní umožňuje, je slepé střevo odstraněno laparoskopicky ze tří malých řezů na břiše. V opačném případě je odstraněno klasicky z jednoho krátkého v pravém podbříšku. Pokud je však zánět zanedbaný, je možno v některých případech provést pouze drenáž oblasti a slepé střevo se operuje v časovém odstupu za několik měsíců. Operace se provádí většinou v clone antibiotik ve formě čípku nebo injekce.

Chronický zánět slepého střeva či chronické bolesti nejasné příčiny v pravém podbříšku z diagnostických důvodů. Tuto provádíme většinou laparoskopicky z 3 krátkých řezů v podbříšku. Je prohlédnuta celá malá pánev a odstraněno slepé střevo. Výhodou je menší pooperační bolestivost a menší množství raných komplikací. Jako přípravu den před plánovanou operací, provádíme očistné klysmo a v den operace je již pacient lačný a dostává čípek s antibiotikem. Tyto čípky pak dostává i dle aktuálního stavu i několik dní. Doba hospitalizace je v průměru 4-5 dní při nekomplikovaném průběhu.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Operace pro zánět slepého střeva je závažný a mnohdy obtížný výkon, který se řídí individuálním nálezem a rozsahem zánětlivých změn na apendixu a v okolí. Jedná se často o výkon v nepříznivých podmínkách zánětu, může být provázen komplikovaným hojením. 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, nadýmání, obtíže při obnovení střevní činnosti. V pooperačním průběhu se mohou objevit zánětlivé komplikace v dutině břišní nebo v ráně. Záněty v dutině břišní se mohou v pooperačním období ohraničit a tím může vzniknout absces mezi kličkami střevními, v malé pánvi, nebo pod bránicí. Zánět se může šířit do celé dutiny břišní. Protože se jedná o velmi závažné stavy i přes správně vedenou pooperační terapii a chirurgické výkony, výsledek může být fatální.

Alternativy výkonu:

V určitých klinicky definovaných situacích – vytvoření zánětlivého infiltrátu kolem apendixu, může být indikována konzervativní léčba antibiotiky. V tomto případě se doporučuje realizovat appendectomii s časovým odstupem, protože zánět se může s vysokou pravděpodobností opakovat. Definitivní vyléčení zaručuje pouze operační odstranění apendixu.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Při propuštění budete ošetřujícím lékařem poučen(a) o domácím režimu, délce nutného fyzického šetření, o dietním režimu, o tom, kdy odstranit kožní stehy, jaké léky a jak dlouho užívat po propuštění, za jak dlouho je možné jít do práce/školy, kdy a kam přijít na pooperační kontrolu.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Režim po operaci se odvíjí od operačního nálezu. Můžete být dočasně sledován(a) na oddělení intenzivní péče, můžete mít zavedenou drenáž – k odvedení břišního sekretu z dutiny břišní. Doba zavedení drenáže je variabilní – dle klinického vývoje a uvážení ošetřujícího lékaře. Dle operačního nálezu mohou být pooperačně podávány antibiotika, infuzní léčba. Přechodně se mohou vyskytnout následky anestezie jako nevolnost, zvracení, bolesti hlavy. Bolestivost operační rány je přirozeným jevem – dá se tlumit léky, měla by se den ode dne zmenšovat. Po celkové anestezii můžete tekutiny přijímat 4 hodiny po výkonu, lehkou stravu následující den. Činnost střevní se obnovuje za 2-3 dny. U starších lidí se mohou zvýraznit interní nemoci (dechové obtíže, poruchy srdeční). Délka hospitalizace u nekomplikovaného pooperačního průběhu činí 3-7 dní.

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: