

LAPAROTOMIE - OTEVŘENÍ DUTINY BŘÍŠNÍ PRO NÁHLOU PŘÍHODU BŘÍŠNÍ

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Účel, povaha a důsledky výkonu:

Laparotomie pro náhlou příhodu bříšní je chirurgický výkon. Jeho cílem je revize (kontrola) bříšních orgánů, zastavení krvácení a odstranění nezvratně poškozených částí orgánů resp. celých orgánů za účelem záchrany života.

Příprava k výkonu:

Příprava před operací je individuální podle rozhodnutí ošetřujícího lékaře. U pacienta je provedena příprava operačního pole a před celkovou anestézií a vlastním výkonem jsou podány zklidňující léky (tzv. premedikace). Pokud užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (léky na „ředění krve“), jako Warfarin, Lawarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren aj., informujte o tom předem ošetřujícího lékaře.

Provedení výkonu:

Operační zákrok se provádí v celkovém znecitlivění různým přístupem, nejčastěji řezem ve střední bříšní čáře (viz obrázek). V některých případech není možné přesně předpovědět, jaký nález bude zjištěn během operace. Mohou být postiženy všechny orgány břicha. Při poškození (proděravění) orgánů trávicího traktu (žaludku, střev) se postižená místa sešijí. Při rozsáhlém poškození orgánů se tyto částečně nebo úplně odstraní. Z důvodu obnovení pasáže (střevní průchodnosti) je někdy nutné našít spojky mezi jednotlivými částmi trávicího traktu nebo provedení střevního vývodu na stěnu bříšní. Zánět žlučníku či zánět červovitého přívěsku je řešen jejich odstraněním. U žen v některých případech může být nalezeno onemocnění ženských pohlavních orgánů (především vaječníků, vejcovodů aj.). V těchto případech je přivolán gynekolog, který provádí příslušný operační výkon (viz zvláštní informovaný souhlas pro tento případ).

Doporučený režim po výkonu:

Jste sledován(a) odborným personálem na jednotce intenzivní péče několik dní a posléze na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení. Celková doba hospitalizace a doba následné rekonvalescence závisí na rozsahu operačního zákroku, charakteru onemocnění a eventuálních komplikacích. O podrobnostech budete vždy informován ošetřujícím lékařem.

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v

LAPAROTOMIE - OTEVŘENÍ DUTINY BŘIŠNÍ PRO NÁHLOU PŘIHDODU BŘIŠNÍ

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

souvislosti s provedeným zákrokem různé komplikace:

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlejší krvácení z operační rány během výkonu nebo po něm, které si může v některých případech vyžádat podání krevní transfuze a při větším rozsahu krvácení i další operační řešení. Dalším rizikem, které nelze vyloučit ani při dodržování všech preventivních opatření, je infekce operační rány.

Vzácně může během zákroku dojít k neúmyslnému poranění střeva, močového měchýře, močovodu, větších cév či jiných nitrobřišních orgánů. Tato komplikace si může vyžádat rozšíření operačního výkonu spočívající v ošetření těchto poranění.

I přes dodržení všech zásad správné operační techniky se může objevit netěsnost spojení střeva po ošetření jeho proděravění a následná infekce břišní dutiny. Tato komplikace si může vyžádat další operační zákrok.

K infekčním komplikacím patří také vzácně vytvoření abscesu (ohraňovaného hnisavého ložiska) mezi střevními kličkami nebo jinde v dutině břišní. Tato komplikace si může vyžádat další chirurgický zákrok a podávání antibiotik. V časném pooperačním období se někdy může stejně jako u jiných nitrobřišních operací objevit přechodná střevní neprůchodnost (ileus). Léčba je většinou medikamentózní a podpurná.

V pozdějším pooperačním období může dojít k vytvoření nitrobřišních adhezí (srůstu), což jsou abnormální vazivová spojení v dutině břišní. Tyto srůsty mohou být příčinou střevní neprůchodnosti vyžadující operační zákrok. Vzácně může dojít ke vzniku píštěle (abnormálního spojení) mezi různými částmi střeva či mezi střevem a jinými orgány dutiny břišní. U malého procenta pacientů po břišní operaci se může vytvořit pooperační kýla v jizvě vyžadující další operační léčbu. Riziko posledně jmenované komplikace stoupá při nedodržení režimu po operaci zvláště při namáhání břišní stěny nepřiměřenou fyzickou zátěží.

U některých pacientů může docházet ke špatnému hojení operační rány, někdy až k jejímu rozpadu - vyšší riziko mají pacienti celkově oslabení s jinými závažnými onemocněními, jako např. cukrovka, poruchy obranyschopnosti apod. Někteří jedinci mají sklony k vytváření nadměrných, tzv. keloidních jizev.

Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a narkózou. Patří k nim zápal plic a kolaps části plic (atelektáza) - riziko je vyšší u kuřáků. Dále je to uzavření žil, zvláště na dolních končetinách, krevní sraženinou (tzv. trombóza) a následné uvolnění této sraženiny a její embolizace (vmetení) do plicní tepny. Riziko posledně jmenované komplikace je vyšší u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci. K dalším rizikům patří reakce na podané léky projevující se jako mírná vyrážka až oběhové selhání a v závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

V některých případech je možné, že operace nebude mít žádný přínos kromě zjištění, že nemoc je příliš pokročilá, aby ji bylo možné chirurgicky řešit. O případných jiných možnostech následné léčby budete informován ošetřujícím lékařem.

Možné alternativy léčby:

Alternativa k chirurgické léčbě neexistuje. Odložení operace či její neprovedení může vést k nezvratnému poškození nitrobřišních orgánů, zápalu a jeho rozšíření v dutině břišní se všemi vážnými důsledky včetně smrti pacienta.

V některých případech (zvláště když zákrok má spíše diagnostický charakter), je možné laparoskopické provedení operace tj. zavedení miniaturní videokamery a operačních přístrojů skrze malé řezy do dutiny břišní.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti

LAPAROTOMIE - OTEVŘENÍ DUTINY BŘÍŠNÍ PRO NÁHLOU PŘÍHODU BŘÍŠNÍ

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

může příslušný zdravotní výkon vést,

- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům.~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

podpis svědka (svědků)

LAPAROTOMIE - OTEVŘENÍ DUTINY BŘÍŠNÍ PRO NÁHLOU PŘÍHODU BŘÍŠNÍ

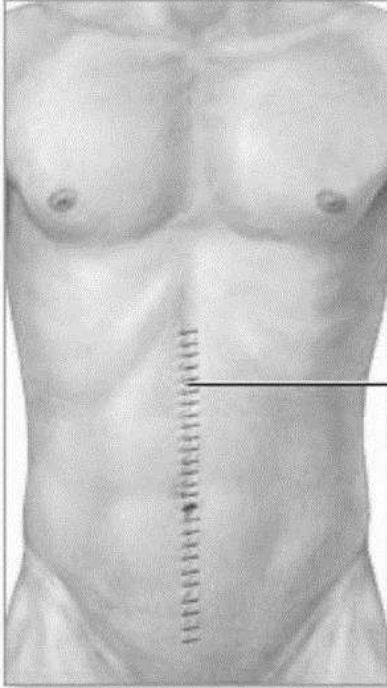
Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Obrazová příloha



uzávěr
řezu
ve střední
čáře

Obr. 1

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!