

OPERACE HAEMOROIDŮ KLASICKY

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 a 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:

Pod sliznicí konečníku a kůži řitního otvoru se nacházejí bohatě žilní pleteně. Za určitých okolností se tyto žíly mohou rozšiřovat a vytvářet uzly (jde vlastně o obdobu křečových žil na dolních končetinách). Tyto uzly, označované jako hemoroidy, mohou způsobovat různé problémy - zvláště pak krvácení, záněty a výhřezy z konečníku. Chirurgická léčba se indikuje až po neúspěchu konzervativní léčby většinou při hemoroidech ve II. a III. stadiu a při častých recidivách.

Příprava k výkonu:

Zákroku předchází podrobné vyšetření klinické, laboratorní a zpravidla také kolonoskopické vyšetření tlustého střeva. Před zákrokem se provádí vyprázdnění střevního traktu vhodným přípravkem, které začíná zpravidla jeden den před plánovaným operačním výkonem. V den operace je připraveno operační pole (oholení okolí konečníku) O znecitlivění Vás bude informovat anesteziolog. Před operací v celkové anestézii je nezbytně minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. Před 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. Některé léky je nutné vysadit s předstihem před operačním zákrokem.

Provedení výkonu:

Operace probíhá v celkové anestézii v poloze na zádech. Po dezinfekci operačního pole se provádí pomalé roztažení řitních svěračů. Hemoroidální uzly jsou zachyceny chirurgickým nástrojem (peánem) - viz ilustrační obrázek a, nad uzlem je naříznuta sliznice (obrázek b), a poté jsou vypreparovány krevní stopky uzlu. Po podvazu stopky jsou uzly odstřiženy a sliznice nad nimi je sešita (obrázek c). Většinou se odstraňují na třech místech, mezi nimi se ponechávají můstky neporušené sliznice a kůže (obrázek d), které brání vzniku zúžení řitního otvoru v pooperačním období. Po provedení zákroku se na 24 hodin vkládá do konečníku pryžová trubice obalená vazelinou. viz obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Jste sledován(a) odborným personálem na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení. Celková doba hospitalizace se předpokládá na 3 - 7 dnů. Po operaci je důležitá péče o měkkou stolicí, ordinují se projímadla a tekutá dieta až

OPERACE HAEMOROIDŮ KLASICKY

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

do první stolice. Předpokládaná doba rekonvalescence a hojení konečnicku po propuštění z nemocnice činí 2 týdny při nekomplikovaném průběhu.

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis), mohou vzniknout v souvislosti s uvažovaným zákrokem např. tyto komplikace:

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlejší krvácení během operace či po ní. Riziko většího krvácení vyžadujícího transfuzi je u tohoto zákroku nízké. Dalším rizikem, které nelze vyloučit ani při dodržování všech preventivních opatření, je infekce operační rány.

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.

Po tomto chirurgickém výkonu se může v den operace objevit problém se zadržováním moči. Řešením je přechodné cévkování. Přechodně mohou být problémy se stolicí (bolestivé vyprazdňování), které se však při dodržování opatření k udržení měkké stolice postupně upraví.

Přes dodržování všech zásad správné operační techniky nelze po operacích v oblasti konečnicku zcela vyloučit poruchy ve schopnosti udržování stolice (tzv. vlhká řiť).

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.

Možné alternativy léčby:

Jako alternativní přístup ke klasické operaci přichází v úvahu Barronova metoda (tzv. elastická ligatura), která je vyhrazena pro počáteční stupně onemocnění. Spočívá v naložení pevného gumového kroužku „ligatury“ na hemoroidální uzel, který je tak „zaškrcen“ a zbaven výživy. Uzel během několika dní odumře (nekrotizuje), odloučí se a sliznice se zahojí drobnou jizvou.

Další metoda se jmenuje Longova metoda. Při této operaci je pomocí speciálního přístroje (stappleru) vytnut a následně sešit asi 4-5 cm úsek sliznice konečnicku v oblasti nad tzv. hemoroidální zónou. Toto ošetření způsobí jednak vtážení hemoroidální zóny do správné polohy nad vstup do řitního kanálu a podvazem drobných cévek také zmenšení hemoroidálních uzlů.

Další metoda ošetření hemeroidů spočívá v použití laseru. Jde o zpoplatněnou metodu, která není v našem zdravotnickém zařízení dostupná.

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

OPERACE HAEMOROIDŮ KLASICKY

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

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)

OPERACE HAEMOROIDŮ KLASICKY

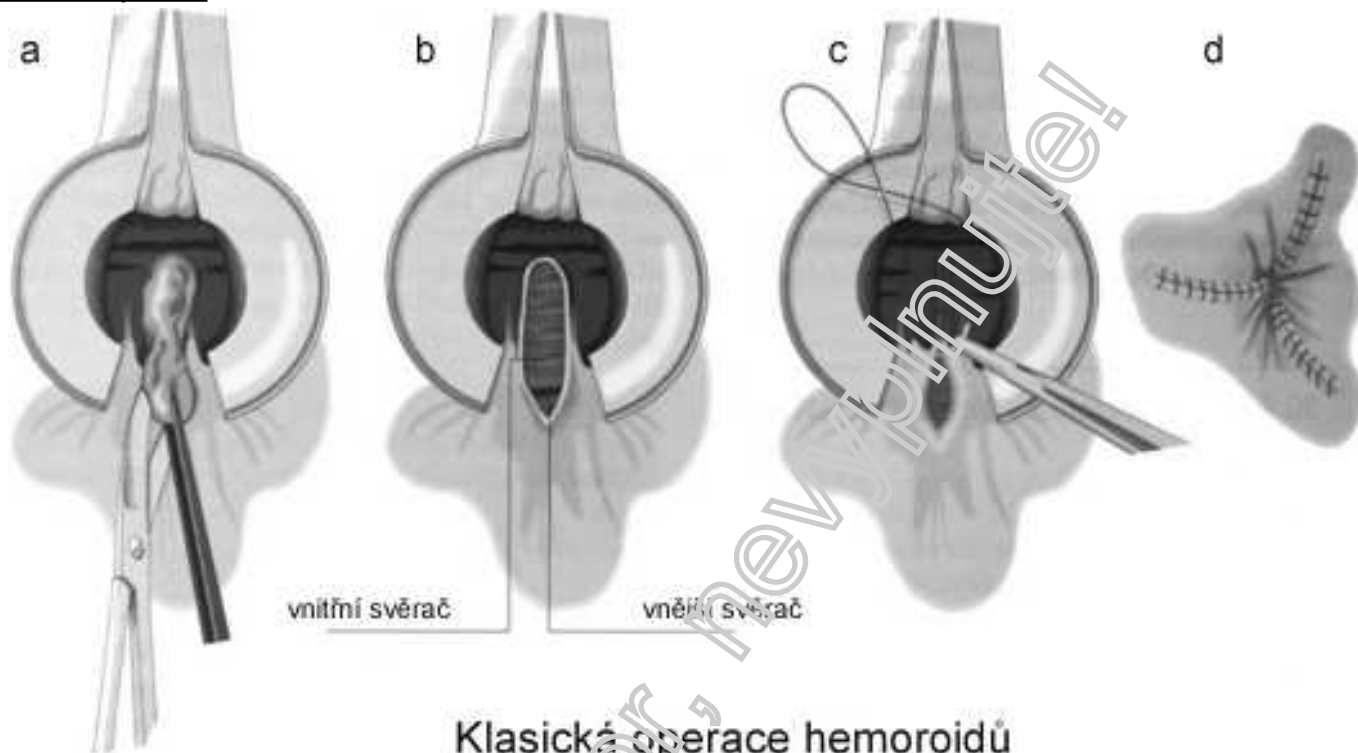
Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Obrazová příloha



Obr. 1