

## OPERACE ŘITNÍ TRHLINY

Poj.:

Strana 1 / 3

DG:

C.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:**

Dolní oblast konečníku- řitní kanál a řitní otvor je stolicí naplněná oblast. Někdy, zvláště při tužší stolici, může tato oblast prasknout, vzniká akutní bolestivá trhlina, projevující se někdy velmi silnou bolestí, krvácením jasně krve z konečníku. Konzervativní léčba mastmi, koupelemi apod., může akutní trhlinu vyléčit. Někdy je však tak velká a bolestivá, že je nutné akutní ošetření v narkoze- nejčastěji pak jen uvolnění trhlinou křečovitě staženého svěrače a oživení její spodiny např. koagulačním teplem k urychlení zacelení.

Casto akutní trhlina nemá tak dramatický průběh, aby si vyžádala brzkou operaci, a pokud zůstane neléčená nebo léčba není účinná, přejde do chronického stadia. To se projevuje spíše menšími bolestmi, nebo jen úporným svěděním, občasnou krví při stolici, špiněním, výtoky apod.

Chirurgická léčba se indikuje pak při neúspěchu konzervativní léčby a trvání potíží.

**Příprava k výkonu:**

Zákroku předchází podrobné vyšetření klinické, laboratorní a někdy 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 krvěnou 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. Trhlina se obvykle vyřízne do zdravé tkáně, i s častými přilehlými výčnělky, a nechá se k samovolnému zhojení, nebo se sešije k urychlení hojení, pokud je k tomu příznivá situace, a defekt po vyříznutí není moc velký. Naopak při moc velkém defektu tento může být překryt plastickým posunem tkání z okolí.

Při operaci se samozřejmě vyšetří celá oblast konečníku, a pokud jsou přítomny větší hemoroidy, které mohou hojení trhliny komplikovat či podílet se na jejím opakování, či by mohly samy být příčinou dalších potíží, obvykle se zároveň ošetří i tyto šetrnou metodou, nejlépe pomocí Baronových ligatur či jejich zatavením tepelnou koagulací.

Baronova ligatura je nasazení gumového kroužku na velký hemoroid, tedy výrazně rozšířenou konečnickovou -řitní žílu, a to jako se dává gumička na nafukovací balonek. Takto zaškrncený hemoroid do několika dnů odpadne a místo

## OPERACE ŘITNÍ TRHLINY

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

po něm se většinou jen lehce zajizví.

### Doporučený režim po výkonu:

Jste sledován(a) odborným personálem na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení. Celková doba hospitalizace se předpokládá na 1 - 5 dnů. Po operaci je důležitá péče o měkkou stolicí, někdy se ordinují projímadla a tekutá dieta až do první stolice. Předpokládaná doba rekonvalescence a hojení konečníku po propuštění z nemocnice činí 2 -4 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 zdržováním 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 konečníku 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 léčení trhliny:

Alternativou je i výkon neprovést, v případě neprovedení zákroku pacientovi zůstává řitní trhlina se všemi důsledky z toho plynoucími a které pacient z osobní zkušenosti již zná (viz výše).

Konzervativní léčba je při chronické trhlině často neúspěšná, nebo se trhlina po vyléčení znovu vrací.

### Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem

### 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.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s

## OPERACE ŘÍTNÍ TRHLINY

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.chorobopisu:

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)