

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): ODSTRANĚNÍ ŽLUČNÍKU - CHOLECYSTEKTOMIE ☐ KLASICKY ☐ MINI-INVAZIVNĚ (LAPAROSKOPICKY, ROBOTICKY)	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Účelem výkonu je odstranění žlučníku včetně žlučových kamenů v něm obsažených. V některých případech je součástí výkonu revize (kontrola) žlučových cest dočasná drenáž těchto cest (zavedení trubiček) přes dutinu břišní. <u>Rizika operačního výkonu:</u> - Rizika spojená s celkovou anestézií (poučení provede anesteziolog). - Obecná rizika mini-invazivního výkonu: - poranění orgánů dutiny břišní při zavádění laparoskopických vstupů (portů) - vzácně; - pooperační krvácení z břišní stěny v místech zavedení laparoskopických vstupů - vzácně; - infekce operačních ran nebo kolekce (ohraňčený prostor vyplnění tekutinou) tekutiny v operační ráně (hematom) - poměrně časté, ale většinou nezávažné a snadno řešitelné komplikace, infekce v ráně prodlužuje hojení a zvyšuje riziko kýly v jizvě i u klasického výkonu; - kýla v jizvě po zavedení laparoskopického vstupu (portu) - vzácná. - Specifická rizika mini-invazivní a klasické cholecystektomie: - poranění žlučových cest, závažná komplikace, < 1 % operovaných; - protržení stěny žlučníku během operace a únik obsahu žlučníku do dutiny břišní, častá, ale nezávažná a snadno řešitelná komplikace; - poranění jater, častá ale většinou nezávažná a snadno řešitelná komplikace; - poranění střeva (zejména dvanáctník a tračník) - vzácně; - poranění vrátnicové žíly a jaterní tepny, závažné komplikace - velmi vzácné; - poranění žlučnickové tepny nebo krvácení ze žlučnickové tepny po operaci; - vycestování kamenů do žlučovodů během operace - vzácně; - pooperační zánět slinivky břišní (pankreatitis) - vzácně; - poranění bránice - velmi vzácně; - hluboká žilní trombóza - vzácně. V případě nemožnosti dokončení operace laparoskopickou cestou (cca 5 % případů) v rámci zajištění maximální bezpečnosti výkonu (např. z důvodů těžkých srůstů, nepřehledného operačního pole, velké krvácení, podezření na poranění žlučových cest) dokončení operace otevřenou cestou (nejčastěji řezem v pravém podžebří). Během operačního výkonu může být za účelem kontroly postupu používán rentgenový přístroj při revizi žlučových cest. Dávka rentgenového (ionizujícího) záření představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:**r. č.:**

byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnižší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek.

Těhotenství je relativní kontraindikací provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Nechirurgický (neoperační) postup:

- rozpouštění kamenů pomocí léků, má pouze přechodný účinek, kameny se buď nerozpustí zcela, nebo se opět rychle vytvoří po vysazení léků;
- rozbíjení kamenů ultrazvukem má přechodný účinek, kameny se rychle tvoří znovu, riziko ucpání žlučových cest drobnými kaménky (drtí).

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon se provádí v celkové anestezii na operačním sále.

Mini-invazivní operace: na začátku operace se naplní dutina břišní oxidem uhličitým, aby se vytvořil prostor k operování. Operace se provádí pomocí několika malých vstupů (portů), kterými se do dutiny břišní zavádí videokamera a speciální operační nástroje (instrumenty). Tyto nástroje jsou buď ovládány přímo chirurgem (laparoskopická operace) nebo chirurg ovládá některé nástroje prostřednictvím robotického systému (robotická operace). Robotický systém sám o sobě však nikdy neoperuje. Veškeré pohyby operačních nástrojů v dutině břišní jsou vždy prováděny pod kontrolou chirurga. Robotickou operaci lze v případě potřeby dokončit jako laparoskopický výkon. Odstranění žlučníku probíhá nejčastěji v následujících krocích: identifikace a přerušení vývodu žlučníku, přerušení cév žlučníku, oddělení žlučníku od žlučových cest a od jater. Žlučník s kameny se odstraňuje z dutiny břišní jedním ze vstupů. Na konci operace je do podjaterní krajiny na přechodnou dobu zaveden drén (trubička). V případě nepřehledného operačního pole, anatomických odchylek, případně jiného rizikového nálezu může být operace kdykoliv změněna na klasickou operaci.

Klasická operace: podstatným rozdílem klasické operace je přístup do dutiny břišní. Nejčastěji se při klasické operaci žlučníku používá řez břišní stěnou pod pravým žeberním obloukem, vzácněji pak ve střední čáře nad pupkem. Vlastní odstranění žlučníku probíhá ve stejných krocích jako při mini-invazivním přístupu (viz. výše). Na závěr klasické operace je potřeba provést rekonstrukci břišní stěny její suturou (sešitím). Výhodou klasické operace je lepší vizualizace a identifikace jednotlivých anatomických struktur. Klasická operace je také indikována v případě výskytu kamenů ve žlučových cestách s nutností jejich odstranění a při drenáži žlučových cest.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Průměrná délka hospitalizace se pohybuje v rozmezí 3-5 dnů u laparoskopických výkonů a 7-10 dnů u otevřených operačních výkonů. Tekutiny ústy mohou pacienti začít přijímat obvykle 5-8 hodin po operačním výkonu. K normálnímu příjmu stravy (žlučníková dieta) se pacienti zpravidla vracejí 3. pooperační den (u otevřených operačních výkonů o něco později).

3-4 týdny po laparoskopické operaci je doporučováno fyzické šetření (včetně sportu a náročnějších rekreačních činností) a přísná žlučníková dieta (po otevřených operacích dvojnásobná doba). Po dobu zhojení operačních ran není vhodné koupání a to jak ve vaně, tak v bazénech či koupalištích.

Další potřebná léčba:

Dočasná pracovní neschopnost trvá v průměru 2-4 týdny v závislosti na povaze zaměstnání (fyzicky náročná zaměstnání vyžadují delší pracovní neschopnost).

