



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): OPERACE USKŘINUTÉ KÝLY ☐ VPRAVO ☐ VLEVO	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Ve velkém procentu případů se jedná o akutní či neodkladný chirurgický výkon za účelem zachránit život pacienta v život ohrožující situaci, nebo předejít dalším komplikacím plynoucím ze současného zdravotního stavu, například zamezit nedokrvění a odumření části trávicího traktu. Účelem je vysvobodit uskřinuté orgány z kýlního vaku, v případě nálezu jejich odumření tuto část odstranit, a uzavřít kýlní branku, tedy defekt v břišní stěně. To vše v maximálním možném rozsahu s ohledem na aktuální dechově-oběhové rezervy pacienta. Dalším důvodem operace je zamezit odumření uskřinutých orgánů, pokud tyto jsou ještě živé. Prospěchem pro pacienta bude záchrana uskřinutých orgánů, nebo odstranění již odumřelé části, která by mohla mít za následek protržení stěny střevní a rozvoj infekce. Dalším prospěchem je uzavření/plastika kýly. V případě postižení střeva dané uskřinutím je možné, že bude nutné odstranění postiženého úseku s následným založením střevní spojky nebo vyvedením stomie (vyvedení konce střeva břišní stěnou navenek). <u>Následky a možná rizika:</u> - Rizika spojená s anestézií - více informací poskytne lékař anesteziolog. - Krvácení z velkých cév či z břišních orgánů vyžadující adekvátní ošetření. - V případě tříselné kýly u mužů a v případě nepřehlednosti hrozí poranění chámovodu. - Pooperační krvácení vyžadující opětovnou operaci a adekvátní ošetření. - Infekce v operační ráně. - Rozvoj hematomu (krevního výronu) v oblasti operační rány či jejím okolí. - V případě tříselné kýly otok nebo hematom (krevní výron) šourku. - Rozpad střevní spojky v případě anastomózy střevní s nutností další operace a případně vyvedením střevní stomie. - V případě založení střevního vývodu jeho podtékání, zapadnutí do břišní stěny nebo jeho zúžení. - V případě prodloužené doby poruchy průchodnosti stolice střevy po operaci by bylo nutné zavést sondou nosem do žaludku za účelem odčerpání stagnujícího obsahu a snížení tlaku v horní části zažívacího traktu.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: V tomto případě akutního ošetření se jiné léčebné možnosti nenabízejí.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Výkon je zahájen řezem břišní stěnou v oblasti nad kýlou. Bude otevřen kýlní vak a ohledány orgány v něm uložené (většinou střevní klička nebo část velké předstěry žaludku). V případě jejich zachovalé životnosti nebude nutné jejich odstranění. Bude provedena plastika defektu břišní stěny buď pomocí stehů, nebo aplikací a ukotvením nevstřebatelné sítky. V případě odumření uskřinuté části orgánu bude nutno tuto část odstranit. V případě střeva bude	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:**r. č.:**

snahou oba konce trávicí trubice k sobě sešít a zachovat tak kontinuitu střevní (vytvořit střevní anastomózu). V případě technických problémů či nejistoty ohledně životaschopnosti konců trávicí trubice, nebo přítomnosti zánětu v okolí v dutině břišní, bude nutno vyvést konec střevní břišní stěnou navenek (stomie). Posléze bude provedena plastika defektu. Sítka se v takovém případě nepoužívá. Někdy bývá do břišní dutiny nebo do podkoží nutné zavést drén (trubička) jako prevence vzniku hematomu v ráně (krevního výronu).

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

Péče o operační rány ve smyslu patřičné hygieny. Stehy z kůže budou odstraněny 7-14 den od operace. K dobrému hojení je nutné dodržovat fyzické šetření minimálně 6 týdnů od operace.

Drény budou odstraněny dle poklesu množství tekutin odváděných drény. Příjem stravy bude probíhat dle charakteru operace na trávicí trubici v rozmezí 2-10 dnů.

V případě vyvedení stomie bude pacient školen v péči o stomii.

Další potřebná léčba:

Další potřebná léčba bude záviset na nutnosti vyvedení stomie. V případě nedostatečné výživy pacienta charakterem operace (odstranění velké části střeva či vyvedení stomie ve vyšším úseku trávicí trubice) je možné, že pacient bude vyžadovat nutriční péči dočasně speciálním přípravky buď cestou ústy, nebo parenterální (aplikováním do cévního řečiště).

Poznámka:

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře

.....
podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

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



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Formulář | IS-1CHK-007 | strana 3 z 3

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:	
..... jméno, příjmení a podpis svědka	