

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): LAPAROSKOPICKÁ TUBULIZACE ŽALUDKU (SLEEVE GASTRECTOMY - LSG)	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Účelem operace je odstranění 70-80 % žaludku. Je to omezující (restriktivní) metoda léčby těžké obezity šetrnou miniinvasivní laparoskopickou metodou. Jako každá chirurgická operace má i LSG svá <u>rizika</u> . - Riziko spojené s anestézií. - Během operace může dojít ke krvácení při poranění velkých cév, k otevření bránice a dutiny hrudní (pneumothoraxu) a poranění plic s nutností otevření hrudníku a dočasného zavedení drénu (trubičky), k poranění sleziny s nutností jejího odstranění, slinivky břišní, ledviny a močovodu, jater, žlučníku, jícnu, žaludku, dvanácterníku a střeva. - Je zde riziko průniku plynu do cévního řečiště s jeho vmetnutím do plic (plicní embolie). - V pooperačním období může dojít ke krvácení v místě oddělení žaludku (resekční linie), k plicní embolii, zánětu plic, prosakování žaludečního obsahu z resekční linie, poruše funkce zažívacího traktu, hnisání v dutině břišní, hnisání v oblasti operační rány, mohou vzniknout proleženiny a další komplikace. Po operaci může dojít k pálení žáhy, zvracení, k vzniku kýly v jizvě. Citlivost pod operačními řezy může být jiná, či může zcela vymizet. - V krajním případě můžou vážné komplikace během operace nebo v pooperačním období způsobit i úmrtí pacienta.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: LSG otevřeným způsobem, tedy z velké laparotomie, velká operační rána. Nebo zcela jiný typ operace pro léčbu těžké obezity, a to žaludeční bandáž nebo žaludeční bypass. O těchto metodách jsem byl/a též dostatečně informován/a. Po otevřeném výkonu může v jizvě po velké operační ráně vzniknout opakovaně kýla, je větší pravděpodobnost vzniku srůstů v dutině břišní, ostatní komplikace jsou stejné, jako u LSG.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Operace probíhá v celkové anestézii s komplexním zajištěním a monitorací v poloze vpolosedě. Po přípravě operačního pole je do dutiny břišní napuštěn kyslík uhlíčitý (CO ₂) a vytvořen prostor pro vlastní operaci. LSG je prováděna speciálními nástroji pomocí 5 trokarů (trubiček) zavedených přes stěnu břišní. Po odměření 6 cm od vrátníku se pomocí harmonického skalpelu provede uvolnění celého velkého zakřivení žaludku až k jeho horní části. Do žaludku je zavedena kalibrační sonda o průměru 12-14 a uložena podél malého zakřivení. Potom se pomocí speciálního laparoskopického nástroje (endostapler) odděluje (resekuje) celé velké zakřivení, tedy přibližně 70-80 % žaludku. Po resekci se kalibrační sonda odstraní. Resekovaný žaludek je uložen do speciálního polyetylenového sáčku a rozšířeným otvorem po trokaru je odstraněn z břicha ven. Podél zbylého žaludku se zakládá drén (trubička). Operace končí vypuštěním CO ₂ z dutiny břišní a stehem operačních ran. V případě nepřehlednosti operačního pole, složité anatomické situace nebo komplikace je někdy potřeba změnit laparoskopický výkon na laparotomický, tedy z velkého řezu.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Doba rekonvalescence bývá po 10-14 dní při dodržování dietních doporučení a omezení, které jste obdržel/a v písemné formě.	
Další potřebná léčba: V případě obtíží po operaci je doporučeno se ihned dostavit na ambulanci I. chirurgické kliniky VFN.	
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: Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli: jméno, příjmení a podpis svědka	