

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): REVIZE DUTINY BŘÍŠNÍ	
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. Často se nejedná o definitivní léčebný výkon. Účelem je nalézt a vyřešit příčinu obtíží v maximálním možném rozsahu s ohledem na aktuální dechově-oběhové rezervy pacienta. Dalším důvodem operace je zamezit rozšíření infekce do dalších částí břišní dutiny a na orgány v ní uložené, stejně tak i předejít rozsevu infekce krevním oběhem. Prospěchem pro pacienta bude v ideálním případě odstranění nemoci (patologie), zamezení prohlubování problému, případně záchrana života. <u>Následky a možná rizika:</u> - Rizika spojená s anestézií, více informací poskytne anesteziolog. - Krvácení velkých cév či z břišních orgánů vyžadující vhodné ošetření. - Pooperační krvácení vyžadující opětovnou operaci a vhodné ošetření. - Infekce v operační ráně. - Rozpad střevní spojky v případě anastomózy (propojení) střevní s nutností další operace a případně vyvedením střevní stomie (vývod). - V případě založení střevního vývodu jeho podtékání, zapadnutí do břišní stěny nebo jeho zúžení. - V případě prodloužené doby poruchy pasáže po operaci (např. z důvodu otoku střevní spojky) bude nutné zavést sondou nosem do žaludku za účelem odčerpání stagnujícího (zůstávajícího) obsahu a snížení tlaku v horní části traktu.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: V případě akutního ošetření se jiné léčebné možnosti nenabízejí.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Výkon je zahájen řezem břišní stěnou. V případě laparoskopického výkonu se jedná o 3-4 malé vstupy s napuštěním dutiny břišní oxidem uhličitým a zavedením pracovních nástrojů. Budou prohlédnuty orgány a oddíly břišní dutiny se snahou nalézt a ozřejmit příčinu obtíží. V případě patologie na trávicí trubici (zánět stěny trávicí trubice, proděravění či poranění stěny, krvácení z defektu či tumoru trávicí trubice, neprůchodnost trubice, odumření stěny trubice z důvodu jejího neprokrvení) bude tato část pravděpodobně chirurgicky odstraněna v rozsahu nutném pro dobré hojení zbytku trávicí trubice (resekce). Snahou bude oba konce trávicí trubice k sobě sešít a zachovat tak kontinuitu střevní pasáže (anastomóza). V případě technických problémů či nejistoty životnosti konců trávicí trubice, nebo přítomnosti zánětu v okolí v dutině břišní, bude nutno vyvést konec střevní břišní stěnou navenek (stomie).	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:**r. č.:**

Pokud by v případě neprůchodnosti trubice byl resekční (odstranění části) výkon pro pacienta neúnosný, bude provedena střevní spojka (bypass) míst nad a pod neprůchodným místem nebo odlehčující stomie nad místem obstrukce (ucpání). Jestliže bude důvodem obtíží zanícený přívěsek slepého střeva, bude tento přívěsek odstraněn. V případě pokročilého zánětu zasahující přilehlý úsek tenkého či tlustého střeva nelze vyloučit ani odstranění této části trubice se sešitím obou konců (ileocékální resekce). Výkon bude ukončen výplachem dutiny břišní, zavedením drénů a uzavřením břišní stěny.

V případě, že bude příčina obtíží v oblasti žaludku (proděravěný vřed, poranění stěny žaludku, krvácení ze vředu), bude tato nemoc (patologie) ošetřena vyříznutím okrajů defektu a sešitím stěny, podvazem krvácející cévy a drenáží. V případě technické nemožnosti výše uvedeného ošetření by bylo nutné postiženou část žaludku odstranit.

V případě že bude příčina obtíží v oblasti sleziny (krvácení z cév, poranění tkáně, zánětlivé ložisko), bude nález v případě menšího poškození řešen místně se zachováním sleziny (podvaz cév, sešití tkáně, vložení krevstavičího, hemostyptického materiálu). V případě většího poškození bude nutno slezinu odstranit celou (splenektomie).

V případě nálezu na játrech (poranění tkáně, krvácení, zánětlivé ložisko) je toto místo chirurgicky ošetřeno nebo v případě většího nálezu je příslušná část tkáně jater odejmuta. V případě takto postiženého žlučníku je žlučník odstraněn celý. V případě poranění žlučových cest je poraněné místo sešitím uzavřeno na dočasně zavedeném drénu (hadičky), nebo je příslušná část žlučových cest odstraněna a pahýl napojen níže na střevní kličku.

Odstraněná postižená tkáň bude odeslána na patologie k mikroskopickému zhodnocení.

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.-10. den od operace. K dobrému hojení je nutné dodržovat fyzické šetření minimálně 6-8 týdnů od operace. Drén/y (hadičky) budou odstraněn/y dle poklesu odpadů jdoucích do drénů.

Zatěžování stravou bude probíhat dle charakteru operace na trávící trubici v rozmezí 5-10 dnů. V případě nedostatečné výživy budeme zvažovat podporu podáváním výživných látek kanylou do cévního řečiště.

V případě vyvedení stomie bude pacient školen v péči o stomii. Stav po odstranění sleziny by vyžadoval dlouhodobé podávání léku k utlumení srážení krve.

Další potřebná léčba:

Další potřebná léčba bude záviset na výsledku histologie či nutnosti vyvedení stomie. V případě nedostatečné výživy pacienta dané vlastním onemocněním nebo charakterem operace je možné, že pacient bude vyžadovat nutriční péči dočasně speciálním přípravky buď cestou orální (přirozenou) nebo parenterální (aplikováním do cévního řečiště).

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



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
vyspělý/á:	
Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.	
Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte 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	