

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): TOTÁLNÍ EXENTERACE PÁNVE ☐ ODSTRANĚNÍ KONEČNÍKU ☐ ODSTRANĚNÍ ČÁSTI KONEČNÍKU ☐ ODSTRANĚNÍ MOČOVÉHO MĚCHÝŘE ☐ ODSTRANĚNÍ DĚLOHY A ČÁSTI POCHVY (U ŽEN) ☐ ODSTRANĚNÍ KOSTRČE, ČÁSTI KŘÍŽOVÉ KOSTI A SVALŮ PÁNEVNÍHO DNA	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Jedná se o rozsáhlou operaci v pánvi s úmyslem radikálně odstranit zde přítomný nádor. Po odstranění konečníku a močového měchýře je stolice odváděna střevním vývodem v případě, že nelze tlusté střevo napojit na neodstraněnou část konečníku, či je nutno provést odstranění konečníku celého. Močovody jsou připojeny k náhradě močového měchýře (vytvořena z části střeva), který může být dle situace napojen na močovou trubici, nebo vyústěn jako druhý vývod na stěně břišní. Předpokládaný prospěch je radikální odstranění nádoru, vyléčení zhoubného onemocnění. <u>Místní rizika</u> operace jsou nejčastěji krvácení, zánět v dutině břišní či pánevní, rozpad střevních anastomóz (spojek), zánět stěny břišní, zánět oblasti hráze. Dále střevní neprůchodnost vyžadující další operaci. Mezi <u>celková rizika</u> patří rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař anesteziolog), dále pak pooperační komplikace v oblasti dechového ústrojí, infekce, nevzdušnost plicní tkáně, plicní embolie (uvolnění krevní sraženiny do krevního oběhu), vdechnutí žaludečního obsahu, otok plíce. U srdečně-cévního ústrojí to může být srdeční infarkt, poruchy srdečního rytmu, srdeční selhání, trombóza žil dolních končetin a pánve, vzduchová a tuková embolie (vzduch nebo tukové shluky v krevním oběhu). U vylučovacího ústrojí mezi rizika řadíme močovou retence (nemožnost se vymočit), zánět močových cest, ledvinné selhání. U trávicího ústrojí to může být pooperační porucha činnosti žaludku a střev, vřed žaludku a dvanáctníku, zánět příušní žlázy. Mezi poruchy nervové a duševní řadíme zmatenost, deprese, akutní deliriantní stavy. Všechny výše uvedené komplikace, jak místní, tak celkové, mohou ve svém důsledku vést k rozvoji selhání srdečního, dechového, močového systému, jaterních funkcí, schopnosti srážení krve a ke smrti pacienta.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Konzervativní (neoperační) onkologická léčba, která může růst nádoru zpomalit, nikoliv jej však vyléčit. Při snaze o vyléčení zhoubného onemocnění je chirurgie nezastupitelná.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Operace se provádí v celkovém znecitlivění v poloze na zádech s otevřením břišní dutiny ve střední čáře. Střevní vývody pak jsou zpravidla umístěny v levém podbříšku (vývod tlustého střeva v případě nutnosti odstranit celý konečník) a v pravém podbříšku bude vyústěno tenké střevo k odvodu moči (v případě, že nebude možno náhradu močového měchýře připojit k močové trubici). Při rekonstrukční fázi operace může být nutné použít svalově kožní lalok z oblasti břicha, stehna či hýždě k uzavěru hráze.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Nutnost péče o vývody, fyzické šetření po dobu 2-3 měsíců po operaci (určitý stupeň omezení fyzických	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
schopnosti je doživotní), úprava stravy eventuálně pitného režimu. Zpravidla kompletní sexuální dysfunkce. Dle zaměstnání i možnost částečného či plného invalidního důchodu.	
Další potřebná léčba: Pravidelné kontroly, eventuálně onkologická léčba.	
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, 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	