



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:**r. č.:**

Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):**OPERACE KÝLY V JIZVĚ STĚNY BŘÍŠNÍ - PLASTIKA KÝLY****Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:**

Důvodem operace kýly v jizvě stěny břišní je chirurgické řešení (odstranění) defektu stěny břišní v místě jizvy po předchozí operaci. Tento defekt (kýlní branka) může způsobovat různé obtíže charakteru bolestí, nepříjemného tlaku či tahání. Především však může být důvodem pozdějšího uskřinutí nitrobřišního orgánu v kýlním vaku (dochází k porušení cévního zásobení uskřinutého orgánu s jeho následnou odúmrťí, není-li situace řešena akutně operací), což je stav, který může mít za následek vážné poškození zdraví nebo smrt pacienta, a to zejména v případech, kdy se jedná například o uskřinutí střeva. Dalším důvodem k operaci může být hledisko kosmetické (nevzhledné vyklenutí břišní stěny).

Rizika operace kýly obvykle nepřevyšují její přínos.

Rizika operačního výkonu lze rozdělit na obecná (rizika spojená s hospitalizací, celkovou anestézií a podstoupením vlastního operačního výkonu) a specifická (rizika spojená s provedením konkrétního operačního zákroku). K obecným rizikům řadíme infekce (plicní, močové, infikované žilní vstupy, průjmová onemocnění), trombembolickou nemoc (vytvoření krevní sraženiny v žilním řečišti a její následné vmetení nejčastěji do plic), pooperační horečka, pooperační porucha střevní pasáže apod. Tyto obecné komplikace jsou většinou preventabilní (dobrý stav výživy pacienta, připravenost k operaci po stránce interních chorob, časná pooperační rehabilitace, preventivní užívání léků snižujících krevní srážlivost v pooperačním období, preventivní užití antibiotik v odůvodněných případech), nicméně jejich vzniku nelze zabránit ve všech případech.

Specifická rizika operace rozeznáváme časná a pozdní. Mezi časná řadíme krvácení (méně častá komplikace, ale většinou vyžaduje další operaci), infekci v místě prováděné operace (obvykle vyžaduje alespoň částečné otevření operační rány, drenáž - zavedení hadičky a někdy i léčbu antibiotiky) a infekce nitrobřišní (méně častá komplikace, která ale často vyžaduje operační revizi dutiny břišní, drenáž - zavedení hadičky a léčbu antibiotiky). V případech, kdy bylo užito k ošetření defektu břišní stěny cizorodého materiálu (sítka) může být infekce závažnou komplikací vyžadující odstranění sítka, léčbu antibiotiky a obvykle i dlouhodobější hospitalizaci. Závažné infekce po operacích kýl jsou vzácné. K pozdním komplikacím operací kýl patří chronická bolest v místě operačního výkonu (vzácně) nebo vytvoření nové kýly (recidiva kýly). Recidivy kýl se častěji vyskytují u pacientů po operaci velmi objemných kýl, u pacientů s chronickým kašlem (zejména kuřáci) a u pacientů vykonávajících fyzicky náročná zaměstnání. Zhoršení citlivosti v okolí operačních ran a jizev bývá dočasné.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Nošení kýlního pásu. Jedná se pouze o provizorní řešení, kdy je pomocí pružného pásu obsah kýlního vaku vtlačován zpět do dutiny břišní a snižuje se tím riziko dalšího narůstání či uskřinutí kýly. Kýlní pás ale v žádném případě kýlu nevyлéčí (jedná se pouze o mechanickou podpůrnou pomůcku) a jeho užití jako definitivního řešení je vyhrazeno pouze pacientům, kteří jsou pro operační zákrok příliš riziková (závažná onemocnění srdce, plic apod.). Pro zbylé pacienty (naprostou většinu) je doporučeno operační řešení jakožto definitivní řešení kýly.



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:**r. č.:****Zdravotní výkon bude probíhat takto:**

V celkovém (nejčastěji) nebo místním znecitlivění kožním řezem v místě jizvy (jizvu vytínáme k dosažení lepšího následného kosmetického efektu) pronikneme ke kýlnímu vaku, který otevřeme, obsah vaku (je-li přítomen) navrátíme do dutiny břišní a kýlní vak odstraníme. Defekt v břišní stěně (kýlní branku) následně sešijeme prostým stehem nebo defekt překryjeme záplatou (sítkou). Tento postup je volen v případech, kdy je kýlní branka velmi široká a prosté sešití by v okrajích branky vedlo k přílišnému napětí stehů s rizikem následného proříznutí stehů, což by vedlo k recidivě (znovuobjevení) kýly.

V případě objemných kýl bývá pravidlem užití drenáže pomocí plastické hadičky napojené na podtlakový jímač. V některých případech (zejména objemné kýly s užitím sítky) je během výkonu (a často i krátce po něm) nutné podávání antibiotik jako prevence pooperační infekce v místě chirurgického výkonu.

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

Po výkonu a propuštění z nemocnice je třeba se po dobu 6-8 týdnů vyvarovat zvyšování nitrobršního tlaku, tedy je nutné například vstávat z lůžka přes bok, nezvedat předměty nad 3-4 kg během prvního měsíce a vyvarovat se prudkých pohybů (trhy, švihy).

Délka pracovní neschopnosti je závislá na typu zaměstnání, kterou pacient vykonává. U těžce manuálně pracujícího člověka bývá nutná pracovní neschopnost v délce až 8 týdnů. Plnou zátěž břišní stěna snese obvykle po uplynutí 3-4 měsíců.

Další potřebná léčba:

Po zhojení rány a odstranění kožních stehů (zpravidla do 14 dnů) obvykle žádná.

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 nějž 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-061 | 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	