



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno	r. č.: Zadejte RČ
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení): Zadejte celé jméno	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): SPLENEKTOMIE – ODSTRANĚNÍ SLEZINY ☐ OTEVŘENOU OPERACÍ ☐ LAPAROSKOPICKY	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Slezina je orgán dutiny břišní uložený pod levým bráničním obloukem, který v organismu plní řadu důležitých funkcí, které se týkají obranyschopnosti a tvorby krve, je jedním z nejlépe prokrvených orgánů v lidském těle. Vzhledem k těmto důležitým funkcím je z medicínského hlediska v možných případech snaha o zachování alespoň části nepostižené sleziny. K odstranění sleziny se nejčastěji přistupuje z těchto důvodů: - Úrazy sleziny s krvácením; splenektomie je život zachraňujícím výkonem a při větším krvácení je neodkladná. - Abnormální funkčnost nebo zvětšení sleziny s nepřiměřeným vychytáváním určitých krevních buněk (červené krvinky, krevní destičky), většinou jako následek určitých typů nemocí: leukémie, nemoci jater. Následkem je jejich nedostatek s tendencí ke krvácení, chudokrevnost, riziko spontánního prasknutí zvětšené sleziny s krvácením, postižení sleziny cystou (vrozenou, infekčního původu). U hematologických (krevní) onemocnění je součástí léčby s možností vyléčení základní choroby nebo zlepšení jejího průběhu. - Absces (hnisavým rozpadem po úrazu, infekci), nádor (druhotné ložisko/a nádoru z jiných míst nebo nádor vznikající přímo ve slezině), infarkt (odumření různě veliké části sleziny pro poruchu prokrvení). Zdravotní výkon je jako každá operace spojen s následujícími riziky, možnými komplikacemi a důsledky léčby, zde je výčet nejběžnějších: - Rizika spojená s anestézií (informace Vám podá odborný lékař – anesteziolog). - Alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, slabost, nízký krevní tlak až šokový stav s celkovým otokem těla. - Vzhledem k operačnímu i pooperačnímu zatížení organismu mohou vznikat mimobřišní komplikace (mezi tyto komplikace patří zápal průdušek a plic, vznik nebo zhoršení onemocnění srdce – porucha srdečního rytmu, infarkt myokardu, srdeční selhání, dále i mozková mrtvice) - Zánět hlubokých žil – trombóza. - Plicní embolie (vmetky krevních sraženin do plic). - Krvácení z operační rány – projeví se modřinou, vytékáním krve z operační rány, vyžaduje adekvátní ošetření, někdy až s nutností další operace. - Infekce operační rány s nutností opakovaných převazů s antimikrobiálními přípravky, výjimečně až nutnost další operace. - Infekce operační rány jako je hnisání zvyšují riziko výskytu kýly v operační jizvě. - Nevzhledná zvyrazňující se jizva – keloid. - Vznik hnisavého zánětlivého ložiska (absces) v místě operování - v dutině břišní vyžadující adekvátní ošetření – punkční drenáž miniinvasivní cestou přes kůži nebo opětovnou operaci.	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno**r. č.:** Zadejte RČ

- Riziko poranění orgánů dutiny břišní vyžadující adekvátní ošetření.
- Při laparoskopické metodě může pacient přechodně po operaci (1 - 3 dny) pociťovat bolestivost obou ramen jako následek zbytku nevstřebaného CO₂.
- Trvalé snížení imunity vůči některým specifickým infekcím.

Při velmi nepříznivém pooperačním průběhu a selhání funkce několika orgánů může v krajním případě dojít až ke smrti pacienta.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Neexistuje adekvátní alternativa.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon se provádí v celkové anestezii, jsou dva základní chirurgické přístupy:

- Laparotomický – otevření dutiny břišní dlouhým řezem, nejčastěji v levém podžebří. Po proniknutí do dutiny břišní jsou uvolněny přívodné a odvodné cévy, které jsou následně pomocí ligatur (podvazů) přerušeny, slezina se oddělí a odstraní z dutiny břišní.
- Laparoskopický (to je pomocí speciálních nástrojů) - k zavádění nástrojů do dutiny břišní se při laparoskopické technice nejdříve pomocí speciální jehly napustí dutina břišní oxidem uhličitým, aby se vytvořil prostor k operování. Po proniknutí do dutiny břišní se z několika drobných řezů velikosti 5 - 12 mm vyhledá slezina, za pomoci klipů se přeruší přívodné a odvodné cévy a následně se slezina oddělí a odstraní z dutiny břišní, dle její velikosti je někdy nutné doplnit i dodatečně větší řez na stěně břišní. Jako u každé operace prováděné laparoskopicky, i v případě operace sleziny se během výkonu může ukázat nutnost otevření dutiny břišní z dlouhého řezu (laparotomicky) a provedení operace tímto přístupem (tzv. konverze laparoskopického výkonu).

U obou přístupů se přechodně (na několik dnů) se zavádí do dutiny břišní jedna nebo více hadiček (drénů), vyvedených přes kůži ven k odvádění zbytků sekretů. Operace je po kontrole operačního pole ukončena zašitím břišní stěny.

Po operaci je pacient umístěn na jednotku intenzivní péče.

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

Délka pracovní neschopnosti závisí na fyzické obtížnosti Vaší práce, ale nejčastěji je v rozmezí 4 - 8 týdnů, po které byste měl/a dodržovat léčebný režim uvedený níže.

Nevykonávat těžkou fyzickou námahu po dobu nejméně 8 týdnů (včetně práce na zahradě, aktivit v posilovně), udržovat dobrou hygienu v místě operační rány. Není vhodné koupání ve vaně, ale je vhodné sprchování operační rány do doby odstranění stehů. Nedoporučuje se koupání v přírodních koupalištích do doby úplného zhojení rány či odstranění stehů. Stehy se odstraňují při kontrole přibližně 10 - 12 dnů od operace.

Ke změně pracovní způsobilosti obvykle nedochází, může však dojít k jejímu snížení.

Další potřebná léčba:

Po operaci je doporučeno absolvovat několik očkování (pneumokok, meningokok, hemofilus), pokud nebylo provedeno předem. Měl by být pravidelně sledován počet Vašich krevních destiček a při jejich abnormálním stavu preventivně podány léky na ředění krve (Anopyrin). Je doporučováno každoroční přeočkování proti chřipce a každá bakteriální infekce by měla být důsledně léčena antibiotiky.



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno

r. č.: Zadejte RČ

Další specifická léčba bude určena na základě definitivního výsledku histologického vyšetření sleziny.

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

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

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

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

Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

.....
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 se podepsat: Zadejte důvod

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob

.....
jméno, příjmení a podpis svědka