VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ODSTRANĚNÍ VÝDUTĚ (ROZŠÍŘENÍ) BŘIŠNÍ AORTY A/NEBO PÁNEVNÍCH TEPEN NAHRAZENÍM POSTIŽENÉ ČÁSTI CÉVNÍ PROTÉZOU

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Výduť břišní aorty a pánevních tepen Vás ohrožuje zejména rupturou (roztržením) s rizikem krvácení do břišní dutiny s rizikem smrti, dále tvorbou krevních sraženin ve vaku výdutě, které mohou být vmeteny do tepen zásobujících břišní orgány a dolní končetiny což může vést k poruše prokrvení těchto orgánů s následnou poruchou jejich funkce. Výduť může dále způsobovat útlak břišních orgánů s následnými komplikacemi. Nahrazením postižené části aorty a/nebo pánevních tepen a vyřazením výdutě z cirkulace cévní protézou se minimalizuje riziko ruptury, embolie i útlaku břišních orgánů.

S výkonem se pojí zátěž dávkou rentgenového (ionizujícího) záření, která představuje pouze minimální riziko v porovnání s přínosem diagnostické informace z provedeného vyšetření. Postupy vyšetření jsou nastaveny tak, aby dávka ionizujícího záření byla při dosažení dostatečné diagnostické výtěžnosti co možná nejnižší. Radiační zátěž z vyšetření se tak pohybuje jen v oblasti velmi nízkých dávek.

Těhotenství je relativní kontraindikací provedení výkonu, a proto je nutné o případném těhotenství informovat lékaře poskytujícího toto poučení.

Rizikem zdravotního výkonu může být zejména porucha hojení operační rány, její infekce či rozestup rány, kýla v jizvě, lymfokéla (hromadění lymfatické tekutiny) s nutností dalšího operačního výkonu, infekce cévní protézy s nutností její odstranění, krvácení, pooperační otok a bolestivost operačních ran, uzávěr rekonstrukce, embolie, poranění břišních orgánů, amputace.

Mezi obecná rizika operace patří zejména: poranění nervů, cév, krvácení, nutnost krevních převodů, porucha hojení a bolest operačních ran, omezení hybnosti, otoky končetin, neurologické komplikace, nežádoucí účinky léčiv, alergické a posttransfúzní reakce, zhoršení stávajících onemocnění (cukrovka, onemocnění ledvin, plic aj.), komplikace na zažívacím ústrojí, pooperační infekce (ranné, plicní aj.), srdeční selhání, cévní mozková příhoda, vzácně úmrtí.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Konzervativní léčba (léčba bez operace) nevede ke zpomalení vývoje vady, přetrvávají rizika onemocnění zejména prasknutí výdutě s krvácením a úmrtím. Alternativou operačního výkonu je v indikovaných případech endovaskulární léčba, při které se do výdutě zavede stehenní tepnou tzv. stentgraft (protéza s kovovou výztuží). Tento výkon je ve srovnání s operačním přístupem méně invazivní, je však indikovaný pouze při anatomicky vhodném nálezu. Mimo jiné je zatížen rizikem z punkce (napíchnutí) / preparace (úprava) tepny v třísle s následnou nutností akutního chirurgického výkonu, dále možnou infekcí stentgraftu, prasknutí tepen při implantaci, posunem stentgraftu aj.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon probíhá v kombinované anestezii (viz souhlas s anestezií). Řez Vám bude proveden na břiše event. v třísle/ch, na tepny bude našita umělá cévní protéza. V indikovaných případech Vám může být přímo na operačním sále provedeno kontrolní angiografické vyšetření (nástřik kontrastní látky do cév a jejich zobrazení rentgenem) k průkazu průchodnosti rekonstrukce. Další případné výkony se odvíjejí od pooperačního průběhu a komplikací.

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

Pooperačně doporučujeme klidový režim s postupnou zátěží (cca 6 týdnů). Vzhledem k riziku vzniku kýly v jizvě není v tomto období vhodné zvedání těžkých břemen. Pooperačně je možný otok jedné nebo obou končetin, který ve většině případů odezní do několika týdnů. Častým průvodním jevem je bolestivost operačních ran, možné jsou pocity brnění či výpadky citlivosti na operované končetině. Doporučujeme pravidelnou chůzi, dodržování zásad sekundární prevence - zákaz kouření, léčba cukrovky a krevního tlaku. Trvalé užívání acetylsalicylové kyseliny eventuálně jiných léků snižujících krevní srážlivost a statinů (léky snižující hladinu cholesterolu).

Další potřebná léčba:

Chirurgické kontroly v případě ranné infekce, pravidelné kontroly u cévního chirurga, sonografické kontroly u lékaře - angiologa. Pravidelné kontroly u praktického lékaře.

Poznámka:

Ženy v reprodukčním věku svým níže uvedeným podpisem vylučují graviditu.

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, 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 se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli:

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
..... jméno, příjmení a podpis svědka	