

Operace hemoroidů/prolapsu konečníku

 Diagnóza:

.....

.....

Zdravotnické zařízení:

Pacient:

Jméno, příjmení:.....

Rodné číslo:.....

VÁŽENÁ PACIENTKO, VÁŽENÝ PACIENTE, VÁŽENÍ RODIČE, vzhledem ke zdravotnímu stavu Vaší osoby nebo Vašeho dítěte je nutné provést výše zmíněný zákrok. Před vlastním výkonem s Vámi bude lékař/ka hovořit o nutnosti a možnostech zákroku. Musíte vědět o rizicích a možných komplikacích plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout. Tento formulář Vám má pomoci se na rozhovor připravit a důležité body zdokumentovat.

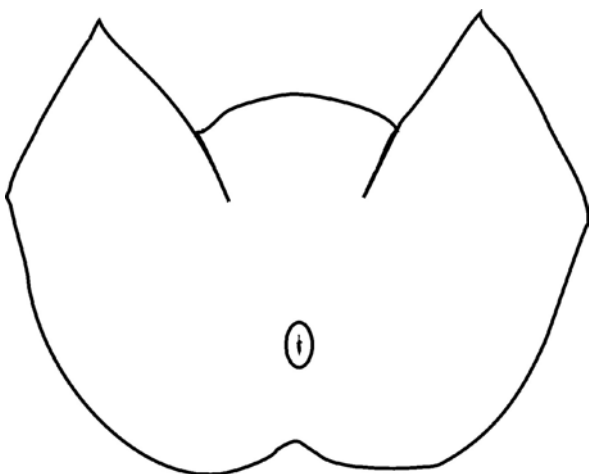
CO JE TO KONEČNÍK? CO JSOU TO HEMOROIDY?

Konečník je orgán sloužící k vyprazdňování střevního obsahu. Jeho součástí je tzv. hemoroidální pleteň.

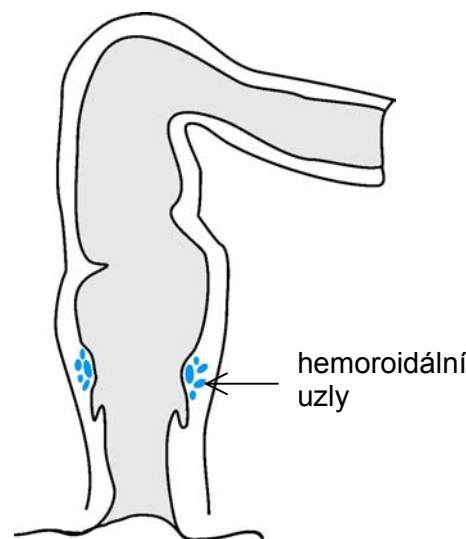
Hemoroidy jsou bolestivé, benigní uzly tvořící se na základě ochabnutí cévní stěny v oblasti konečníku (hemoroidální pleteň). Rozlišujeme vnitřní a zevní hemoroidy. Podle velikosti rozli-

šujeme 4 stupně:

1. stupeň. Nejsou navenek patrné, často krvácejí
2. stupeň. Při stolici se vyklenou, ale samy se zase stáhnou zpět. Krvácejí méně často.
3. stupeň. Prolaps sliznice a uzlů při stání, manuálně reponibilní
4. stupeň. Jsou trvale vyklenuté, nedají se zcela reponovat. Často se vyskytují u jedno-



Schématický náčres



Schématický náčres

ho pacienta hemoroidy v několika stádiích. Nejčastější komplikací jsou záňet, krváčení, svědění a tromboza. Často jsou provázeny řitní trhlinou. Bez operačního ošetření se budou hemoroidy stále zvětšovat a může dojít k vyhřeznutí celé konečníkové sliznice navenek. Mohou vést až k poruše kontinence.

JE MOŽNÉ OŠETŘENÍ BEZ OPERACE?

Malé hemoroidy mohou být příznivě ovlivněny správnou stravou, vyvarováním se zácpě, správnou hygienou. Ve Vašem případě Vám doporučujeme operaci vzhledem ke stadiu onemocnění a omezené možnosti konzervativního ovlivnění.

JAK BUDE OPERACE PROVEDENA?

Plánovaný výkon bude proveden v celkové nebo lokální anestezii. O jejím průběhu Vás bude informovat anesteziolog.

Cílem operace je odstranění hemoroidálních uzlů a zachování kontinence. V úvahu připadají následující možnosti operace:

- Sklerotizace u malých uzlů
- Ligatura gumovými kroužky
- Standardní metoda např. operace podle Milligena-Morgana
- Metoda podle Longa
- Plastika ánu
- Odstranění zevních hemoroidů a marisků.
- Jiné

ROZŠÍŘENÍ VÝKONU?

Při neočekávaných peroperačních nálezech nebo komplikacích může být nevyhnutelné pozměnit plánovaný výkon nebo jej rozšířit o předem neprodiskutované výkony. Prosíme proto o Váš souhlas s rozšířením výkonu, abychom nemuseli operaci přerušovat a žádat Vás o svolení. Musely by potom následovat nové přípravy a operace se všemi svými riziky.

VYHLÍDKY NA ÚSPĚŠNOU LÉČBU?

Většinou jsou výsledky operace dobré, přesto se mohou hemoroidy po letech znovu vytvořit.

POOPERAČNÍ PRŮBĚH A NÁVOD K DALŠÍMU OŠETŘOVÁNÍ

Pro dosažení očekávaného výsledku operace respektujte prosím všechna lékařská doporučení. V případě ambulantní operace se prosím nechte z nemocnice odvézt a nezúčastňujte se 24 hodin po operaci silničního provozu.

Promluvte si s lékařem před propuštěním o následujících bodech:

- Kdy odstranit stehy či klipy?
- Odkdy je možno se sprchovat a koupat?
- Je nutné užívat léky? (jak dlouho, množství)
- Jak dlouho je nutné fyzické šetření?
- Je nutná zvláštní dieta?
- Za jak dlouho je možné jít do práce/školy?
- Jsou nutná nějaká další vyšetření? Termín?

OBECNÁ RIZIKA OPERAČNÍHO VÝKONU?

Míra rizika lékařského výkonu je ovlivněna mimo jiné Vaším celkovým zdravím a předchozími onemocněními. Vyplňte prosím pozorně následující dotazník.

- Byl/a jste již v minulosti operován/a?
ANO NE
-
- Jsou u Vás známá nějaká metabolická onemocnění (např. cukrovka) nebo onemocnění vnitřních orgánů?
ANO NE
-
- Trpíte na některé infekční choroby (např. chřipka, angína, hepatitis, AIDS)?
ANO NE
-
- Byl/a jste v poslední době očkovan/a?
ANO NE
-
- Objevily se u Vás někdy záchvaty křečí?
ANO NE
-
- Jste alergik/čka? Byla u Vás někdy pozorována nesnášenlivost některých materiálů?
ANO NE
-
- Vyskytlo se u Vás dříve silnější krváčení po jiných zákrocích (např. u zubaře)? Byla Vám někdy podána krevní transfúze?
ANO NE
-

- Vyskytly se u Vás někdy komplikace při hojení ran (např. píštěle, keloidy, hnisání)?
ANO NE
-
- Měl/a jste někdy trombosu, embolii?
ANO NE
-
- Užíváte pravidelně léky?
ANO NE
-
- U žen – Nemůžete být těhotná?
ANO NE
-
- Co považujete za důležité sdělit lékaři o svém zdravotním stavu případně rizicích ještě před výkonem :
.....
.....

JAKÁ JSOU RIZIKA PLÁNOVANÉHO VÝKONU?

Přes nejvyšší opatrnost se mohou vyskytnout některé komplikace :

- Alergické reakce - podání anestetik nebo jiných léků mohou způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního, vedoucí až k život ohrožujícímu šoku.
- Abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů jako následek injekcí, infúzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a/nebo práce s elektrickým proudem při operaci.

- Trombo-embolie - zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné zavlčení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.
- Silné krvácení, které by si vyžádalo krevní transfúzi, při které hrozí minimální riziko přenosu infekčních onemocnění (např. hepatitis, AIDS, BSE) a alergické reakce. To platí i při použití jiných biologických materiálů, jako např. fibrinového lepidla.
- Zúžení, krvácení, prolaps a záněty v oblasti konečníku se mohou také vyskytovat, zvláště v případech silné vrstvy podkožního tuku a v sousedství jizev.
- Poranění vedlejších tkání, např. sliznice, svalů, nervů, která mohou vést k poruše citlivosti, ke zúžení, nebo inkontinenci a vyžadají si další léčbu.
- Hematom a otok konečníku vede k bolestivosti. Většinou se vstřebá během několika dnů.
- Bolesti zejména během stolice mohou trvat až týdny.
- Špinění v prvních dnech po operaci. Příležitostně porucha kontroly odchodu větrů a stolice.
- Poranění při análním sexu po použití metody s titanovými klipy. Klipy samovolně odpadávají po týdnech od operace.

Všechny zmíněné komplikace si mohou vyžádat léčbu na intenzivních odděleních, další operační zákroky a doživotní zdravotní komplikace a omezení.

Při tomto zákroku **nebude - bude** vyžadována finanční spoluúčast pacienta v předpokládané výši:Kč.

**POZNÁMKY LÉKAŘE K ROZHOVORU S PACIENTEM:**

(např. specifická rizika a možné komplikace, vedlejší zákroky, speciální otázky pacienta, omezení souhlasu, např. odmítnutí transfúze, možné nevýhody v případě odmítnutí, časového posunutí operace, důvody odmítnutí)

.....
.....
.....
.....

Místo/datum:

.....
jmenovka lékaře

.....
podpis lékaře

PROHLÁŠENÍ O INFORMOVANÉM SOUHLASU :

Prohlašuji, že mi byly lékařem zodpovězeny veškeré mé dotazy ohledně plánovaného výkonu a jsem o tomto výkonu, jeho možných rizicích, povýkonových komplikacích, následné léčbě a případných omezeních mé osoby dostatečně informován/a a rozumím jim. Porozuměl/a jsem svému zdravotnímu stavu a mohl/a svobodně a bez nátlaku zvážit nutnost a účelnost zamýšlených vyšetřovacích a léčebných výkonů a rizika s tím spojená, včetně případného nepohodlí, bolesti a dalších omezení spojených s touto léčbou. Byl/a jsem poučen/a o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv odvolat.

Prohlašuji, že:

- SOUHLASÍM** s výše uvedeným lékařským výkonem, s jeho eventuelním rozšířením, s podáním krevní transfúze a s využitím záznamů pro výuku a výzkum. *(Nehodící se škrtněte)*

Přeji si, aby byly o mém zdravotním stavu informovány tyto osoby způsobilé právním úkonům:

Jméno/Adresa/Telefon:

Místo/datum:

.....
podpis pacienta (zákonného zástupce)

NESOUHLAS/ODVOLÁNÍ SOUHLASU S LÉKAŘSKÝM VÝKONEM A LÉČBOU

Nesouhlasím/Odvolávám svůj výše udělený souhlas s výše uvedeným lékařským výkonem a léčbou i přes všechna mi opětovně poskytnutá poučení a prohlašuji, že jsem si vědom/a možných rizik.

Místo/datum:

.....
podpis pacienta (zákonného zástupce)

.....
podpis lékaře