



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERACÍ

Oblast konečníku (operace hemeroidů, řitní trhliny, polypů, abscesu, píštělí)

Jméno, Příjmení:

RČ:

Typy onemocnění

Onemocnění konečníku můžeme rozdělit do dvou základních skupin na nezhoubná a zhoubná.

Z nezhoubných onemocnění se nejčastěji vyskytují **hemeroidy** (žilní měšky – rozšířené žíly v oblasti řiti), rozlišují se **vnitřní a zevní**. Typ operace závisí na pokročilosti hemoroideálního onemocnění: Nejjednodušší metodou, kterou používáme, je ligace dle Barrona (podvázání hemeroidu gumičkou, ten během několika dní odumře a odpadne. U pokročilejšího onemocnění používáme staplerovou operaci dle Longa (speciálním nástrojem se v místě nad hemeroidy vytne po obvodu pruh sliznice a podslizniční tkáně, čímž se přeruší cévy, vyživující hemeroidy a ty postupně regredují, vzniklý defekt nástroj sešije a tím se vyhrézávající tkáň (hemeroidy, sliznice anu) vtáhne dovnitř. Nejtěžší IV.stádium hemoroideálního onemocnění je někdy možné operovat pouze klasicky (vytětím hemeroidů a sešití vzniklých defektů vstřebatelnými stehy). **Anální fissuru** (řitní trhlinu) rozlišujeme **akutní a chronickou**, operačně se řeší divulsí řitního svěrače (šetrným roztažením), u chronické je někdy třeba vyříznout zvaživovatělé okraje trhliny a vazivový výrůstek v zevním pólu trhliny. V okolí řiti a konečníku mohou vzniknout **abscesy** (zánětlivá ložiska s obsahem hnisu), které je třeba řezem otevřít, vypustit hnis, vypláchnout a zatrénovat. Dále v této oblasti mohou vznikat **píštěle** (zánětlivým procesem vytvořené kanálky), které ústí do konečníku a zevně vyúsťují na kůži v okolí řiti. Operační léčba píštěle je většinou dvoufázová, kde se nejprve v krátké narkoze píštělí protáhne tenký drén (tenká silikonová hadička), který se ponechává se několik měsíců, po vyžrání píštěle (vytvoření vazivové stěny píštěle) se tato excituje (vyřízne) a provede se plastika vnitřního ústí malým lalokem sliznice.

I při správném postupu (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s těmito operačními zákroky tyto komplikace:

- krvácení z konečníku
- zánět řiti a konečníku
- vznik hnisavého zánětlivého ložiska (abscesu) v okolí řiti a konečníku
- -vzácně může dojít k poranění svěrače a v jeho důsledku k nekontrolovatelnému unikání stolice
- stenóza (vazivové zúžení řiti a konečníku)



**Nemocnice
Náchod**

Oblastní nemocnice Náchod a.s., nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Chirurgické oddělení
Jiráskova 506, 516 23 Rychnov nad Kněžnou, tel. č. 494 502 111

Diagnosa:.....

Operace:.....

Já níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem, pro mě srozumitelnou formou, plně seznámen/a se svým současným zdravotním stavem, jeho příčinou, s navrženým léčebným postupem a s případným operačním výkonem vč. možných alternativ a jejich popisu.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil důsledky a rizika případného odmítnutí navrhovaného postupu a 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 plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením uvedeného operačního výkonu.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví. Prohlašuji, že ponechávám z vlastní vůle veškerá rozhodnutí o konkrétním způsobu mé léčby, který není uveden v tomto prohlášení, na ošetřujícím lékaři.

Ošetřující lékař má povinnost mne průběžně informovat o mém zdravotním stavu, a pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost svému ošetřujícímu lékaři.

Na veškeré mé případné dotazy týkající se zdravotní péče, mého zdravotního stavu, jakož i všech okolností týkající se výše uvedeného zákroku jsem dostal/a uspokojivou odpověď.

V Rychnově nad Kněžnou dne

Vlastnoruční podpis pacienta

Podpis lékaře, který poučení provedl:

Podpis svědků poučení a souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat nebo zákonného zástupce: