



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERACÍ

Klasická cholecystektomie (operační odstranění žlučníku otevřeně)

Jméno, Příjmení:

RČ:

Žlučník je rezervoár („zásobník“) žluči, který napomáhá trávení tuků v tenkém střevě. Při zahušťování jeho obsahu může vznikat bláto, písek či žlučové kameny, které mohou být příčinou žlučnickových záchvatů, zánětu žlučníku, mohou způsobit ucpání střeva, ucpání společného žlučového, které se projeví žloutenkou a může vést k těžkému zánětu žlučových cest nebo slinivky. Důvodem pro operační odstranění žlučníku je akutní nebo chronický zánět žlučníku, žlučnickové kameny, polypy žlučníku, zhoubný nádor žlučníku.

Většinu cholecystektomií (operační odstranění žlučníku) provádíme laparoskopicky, v určitých případech provádíme cholecystektomii klasicky otevřenou cestou z řezu v pravém podžebří.

Důvody klasické cholecystektomie jsou následující:

- pacient je z pohledu anesteziologa vysoce rizikový a laparoskopický výkon u něho nedoporučí (při laparoskopii je obecně vyšší zatížení oběhu a plic)
- pacient je po mnoha břišních operacích a v dutině břišní se předpokládají rozsáhlé srůsty

I při správném postupu (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným operačním zákrokem např. tyto **komplikace**:

- krvácení operační rány, krvácení v dutině břišní
- zánětlivé komplikace v operační ráně, rozpad operační rány s nutností opakovaných převazů
- vznik hnisavého zánětlivého ložiska (abscesu) v dutině břišní, při kterém je někdy nutný další operační výkon
- poranění nitrobřišních orgánů
- poranění hlavního žlučového
- únik žluči z pahýlu žlučnickového vývodu
- akutní zánět slinivky břišní
- vznik nevzhledné jizvy (hypertrofická nebo keloidní jizva)

Diagnosa:

Operace:



**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

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: