

Informovaný souhlas pacientky s výkonem

Chirurgická léčba nádoru dutiny břišní

Vážená paní,

vzhledem k tomu, že se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informována.

Na základě klinického, ultrazvukového a laboratorního vyšetření nelze u Vás vyloučit zhoubný nádor dutiny břišní a byla Vám doporučena chirurgická léčba. Chtěli bychom Vám poskytnout informace o plánované operaci, abyste mohla s doporučeným postupem vyslovit souhlas.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Operace umožňuje peroperační vyhodnocení nálezu v dutině břišní. V případě podezření na onkologicky závažné onemocnění bude postižený orgán odstraněn a odeslán na histologické zhodnocení patologem, které proběhne během operace. Podle tohoto výsledku se bude postupovat dál. Po vyloučení onkologicky významného nálezu a podle Vašeho přání bude odstraněna děloha s oběma vejcovody a vaječníky. V případě potvrzení zhoubného nádoru bude provedena radikální operace. V případě nálezu pokročilého nádorového procesu s technickou nemožností odstranění postižených orgánů, budou odebrány pouze vzorky tkání na definitivní mikroskopické vyšetření a operace bude ukončena.

Jaké jsou důsledky tohoto výkonu:

Odstranění dělohy má za následek trvalou neplodnost a nepřítomnost menstruačního krvácení, odstranění vaječníku může způsobit klimakterické potíže, jako jsou návaly horka a pocení. Tyto potíže lze odstranit aplikací hormonální substituční léčby.

Co je radikální chirurgická léčba:

V případě radikální operace bude řez ve střední čáře břicha rozšířen 5-8cm nad jizvu pupeční. Během operace se odstraní orgány postižené nádorem, je-li to technicky možné, eventuálně orgány a tkáně, do kterých by se mohly nádorové buňky šířit. To znamená děloha, vaječníky, vejcovody, předstěra břišní, slepé střevo a mízní uzliny. Při této operaci se uvolňují močovody a močový měchýř, klíčky stěvní, připravují se cévy a nervy pánevního dna, srdečnice a dolní dutá žíla.

Alternativy výkonu:

Tato operace nemá alternativu.

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Operace se provádí v celkové anestézii. Většinou je nutné zajištění centrálního žilního vstupu – zavedení hadičky do velké žíly na hrudníku nebo na krku, přes kterou se budou podávat léky a infuze a provádět odběry v době operace i po ní. O anestézii Vás bude informovat lékař anesteziolog. Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem nemůžete přijímat tekutiny, stravu a kouřit. Večer před operací je nutné důkladné vyprázdnění střev pomocí projímadel a nálevu. Anesteziolog Vám může předepsat podání různých tlumících a zklidňujících léků v rámci předoperační přípravy.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděná na operačním sále v celkové narkóze. Následně bude proveden řez od spony stýdké po pupek. Po vyhodnocení nálezu v dutině břišní se odstraní postižený orgán. Po vyloučení onkologicky významného nálezu a podle Vašeho přání bude odstraněna děloha s oběma vejcovody a vaječníky. V případě potvrzení zhoubného nádoru bude provedena radikální operace. V případě nálezu pokročilého nádorového procesu s technickou nemožností odstranění postižených orgánů, budou odebrány pouze vzorky tkání na mikroskopické vyšetření a operace bude ukončena.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem operačních a pooperačních komplikací. Některé komplikace si mohou vynutit i operační revizi. Se stupněm radikálnosti operační léčby stoupá jejich riziko, jejichž četnost se pohybuje do 10%.

Alergická reakce v důsledku podání léčebných látek, či dezinfekčních prostředků je velmi vzácná, nelze ji však vyloučit. Chirurgická léčba může být spojena s větší krevní ztrátou, která si vyžádá podání krevních transfuzí a látek udržujících krevní oběh. Při operaci může dojít k porušení močového měchýře či močovodu s nutností následné operace na močových cestách, poranění klíček střevních s přechodným nebo trvalým vyšitím vývodu střeva na přední stranu stěny břišní. Také v pooperačním období může dojít ke komplikacím, poruchám odchodu větrů a stolice, vyprazdňování močového měchýře nebo zvracení. Po operaci může určité období docházet k nekontrolovanému úniku moči nebo k infekci močových cest.

Onkologické nemoci a radikální chirurgická léčba zvyšují možnost tvorby krevních sraženin v žilách dolních končetin s možností vmetků do plic. V prvních hodinách po operaci může dojít ke zvýšení teploty jako reakce organismu na operační výkon. Při známkách pooperačního krvácení do dutiny břišní by bylo nutno provést opětovné otevření dutiny břišní a revizi operačního pole. Po odstranění lymfatických uzlin může dojít k vytváření pánevních cyst naplněných lymfatickou tekutinou, které si v určitých případech vyžádají operační řešení, může taktéž dojít k poruchám cirkulace a drenáže tkáňového moku dolních končetin a tvorbě lymfatických otoků, které si mohou vynutit medikamentosní a rehabilitační léčbu. Další komplikací je vytékání tkáňového moku do dutiny břišní a následně pochvou ven. Hojení operační rány může být komplikováno infekcí s možným rozpadem rány vyžadující podávání antibiotik eventuálně opětovné sešití operační rány.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 24-48 hodin monitorována na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložena na standardní oddělení. V pooperačním období budete mít zavedenou cévku v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest, případně přes břišní stěnu drény, odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní, které se odstraňují za 2-4 dny po operaci. Běžná doba hospitalizace trvá 10 až 14 dnů, doba pracovní neschopnosti se odvíjí od stádia nemoci a průběhu léčby.

Identifikační údaje pacientky:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Chirurgická léčba nádoru dutiny břišní

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informovala ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajila jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

podpis pacientky, zákonného zástupce, opatrovníka