

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Lumbální sympatektomie

Vážená paní, Vážený pane,

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

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu (uzávěr či zúžení tepen dolních končetin s omezením průtoku krve těmito tepnami a nemožností jejich zprůchodnění) Vám byl lékařem indikován operační zákrok na bederním nervovém provazci, který povede ke zlepšení prokrvení a zvýšení možnosti zhojení otevřených ran a defektů kůže na dolních končetinách.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Uzávěr či zúžení tepen dolních končetin zhoršuje přítok krve a tím způsobuje Vaše bolesti dolních končetin v klidu a taktéž zhoršené hojení ran hlavně na prstech nohou. Vzhledem k tomu, že u Vás nelze provést revaskularizaci (výkon na tepnách, kterým se zvýší prokrvení nohou) je nutné provedení operačního zákroku na sympatickém provazci (nervu při bederní páteři), který by měl zmírnit Vaše případné klidové bolesti dolní končetiny a zvýšit možnost zhojení ran. Odstranění části sympatického nervu zvýší prokrvení kůže a podkoží dolních končetin.

Výkon se provádí v celkové anestézii, to znamená, že jste po celou dobu operace v umělém spánku.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, APO-TIC, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl(a) by jste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. **Před operací je nutné minimálně 6-ti hodinové lačnění. V praxi platí, že pokud je Vaše operace plánována v dopoledních hodinách neměl(a) byste od půlnoci nic jíst ani kouřit, pít můžete 2 hodiny před operací.** Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko operace samé nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek operace. Jsou to: alergie na léky, krevní choroby, poruchy srážlivosti krve, závažné interní (vnitřní) choroby, infekční choroby včetně AIDS, užívané léky, kožní onemocnění, jakékoli současné akutně probíhající onemocnění včetně infekce. Před operací je rovněž nutná příprava pacienta podáním klystýru k vyprázdnění střev.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Operační výkon se provádí v celkové anestézii. Operační výkon trvá cca 45-90 minut, začíná asi 10 cm dlouhým řezy ve střední části pravé nebo levé poloviny břicha (záleží, která dolní končetina je postižena) a postupně mimo dutinu břišní se postupuje k páteři, u které probíhá sympatický provazec, který se odstraní v rozsahu 3-4 cm. Operační výkon končí opětovným sešitím operačních ran. Po operaci je pacient převezen většinou přes dospávací pokoj na standardní oddělení.

Dalším způsobem provedení tohoto výkonu je možnost provést tento výkon retroperitoneoskopicky ze 3 asi 1-3 cm dlouhých ran za použití video-optiky, odstranění nervu se provádí stejným způsobem jako při klasické operaci.

Pokud nemůže být pacient operován v celkové anestézii, je možné tento výkon provést i v místní anestézii, kdy se pod rentgenovou kontrolou pomocí tenké jehly aplikuje speciální roztok k bedernímu nervovému provazci, který způsobuje jeho destrukci (rozpuštění).

O konkrétním způsobu provedení operace budete informován(a).

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- krvácení – projevuje se modřinou, krvácením z operační rány. Ojedinele si vyžádá novou operaci,
- infekce operační rány – vyskytuje se zřídka,

- keloidní jizva – kosmeticky nevyhovující vystouplá jizva,
- plicní komplikace – zánět plic či dýchacích cest,
- kardiovaskulární komplikace – srdeční selhání, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda,
- hluboký zánět žil – trombóza, embolizace (vmetky krevních sraženin) do plic,
- poruchy močení – nutnost přechodného zavedení močové cévky do močového měchýře,
- proleženiny.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci či k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt vzácných a ojedinělých komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Obvyklé pooperační bolesti operačních ran trvají asi 3-5 dnů a jsou tlumeny léky ztišujícími bolest. Tekutiny lze přijímat nejdříve 4 hodiny po operaci a to v závislosti na operačním průběhu a stavu pacienta po operaci, stravu následující den. Pohybovat končetinami můžete libovolně ihned po operaci, druhý den po operaci můžete chodit. Propuštěn(a) můžete být 3.-7. den po operaci (závisí na pooperačním průběhu a typu provedeného výkonu). Stehy se odstraňují asi 7.-10. den po operaci. Do zaměstnání budete moci nastoupit dle dohody s ošetřujícím lékařem.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Bydliště:		

Plánovaný výkon:

Lumbální sympatektomie

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. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) 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 nezatajil(a) 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 pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka