



IS-CHIRI

Strana: 1

Z celku: 2

Verzeč.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
ODSTRANĚNÍ ŽLUČNÍKU LAPAROSKOPICKY****INFORMOVANÝ SOUHLAS****Odstranění žlučníku laparoskopicky
Cholecystektomie laparoskopicky****Jméno a příjmení pacienta:**.....**Rodné číslo pacienta:**

Vážená paní, vážený pane

Zdravotní výkon, který Vám doporučujeme, vyžaduje Váš **INFORMOVANÝ SOUHLAS**. Informovaný souhlas znamená, že budete v následujícím textu podrobně, odborně, a pro Vás srozumitelně poučen/a o navrhovaném postupu léčby. Dále Vás poučíme o možných rizicích a následcích zdravotního výkonu.

Název zdravotního výkonu:

Odstranění žlučníku laparoskopicky (Cholecystektomie laparoskopicky)

Důvod a cíl výkonu:

Odstranění žlučníku pro jeho onemocnění (kamínky, zánět, polypy, nádor...) s cílem zbavit Vás obtíží.

Povaha a následky výkonu:

Operační výkon se provádí v celkové anestezii (uspání). Přístup je veden přes stěnu břišní pracovními kanály (většinou o průměru do 1 cm). Otvorem v oblasti pupku se zavádí televizní kamera a provádějí se obvykle 3 další drobné vstupy, kterými se zavádějí pracovní nástroje, pomocí kterých Vám bude odstraněn žlučník. Samotný výkon spočívá v uvolnění žlučnic ze srůstů a objasnění žlučvodů. Poté se přeruší cévní zásobenění žlučníku a vývod žlučníku do žlučvodu. Pahýly cév a vývodu žlučníku se uzavírají speciálními svorkami. Žlučník se uvolní z jaterního lůžka a vyjme z dutiny břišní. Ve většině případů se zavádí do dutiny břišní jedním z otvorů hadička o odvádění tělních tekutin (obvykle se odstraňuje do 24 hodin po výkonu). Operace končí uzavřením všech ran sešitím. V případě nutnosti (krvácení, únik žluči, nepředvídatelné anatomické varianty, pokročilý zánět...) může být výkon převeden v klasické operování z řezu v pravém podžebří. Vždy jde o zajištění bezpečného průběhu Vaší operace. Vlastní operace může být rovněž rozšířena o pooperační cholangiografii (nástrik kontrastní látky do žlučvodu k vyloučení přítomnosti žlučového kamene) či revizi (operaci) žlučových cest (žlučové cesty se nasondují kovovým nebo umělohmotným pátradlem a případný kamínek nebo kamínky se odstraní).



IS-CHIRI

Strana: 2

Z celku: 2

Verzeč.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
ODSTRANĚNÍ ŽLUČNÍKU LAPAROSKOPICKY****Rizika výkonu:**

- Krvácení s nutností další operace
- únik žluči – zpravidla si tato komplikace vyžádá ponechání drénu, výjimečně endoskopické řešení situace, nebo i další operaci
- komplikace hojení rány
- krvácení, rozestup okrajů
- porucha střevní průchodnosti
- pooperační zánět slinivky břišní
- pooperační dechové potíže, někdy až s nutností napojení na umělou plicní ventilaci
- pooperační zápal plic
- močová infekce, infekce krevního řečiště
- poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt
- hluboká žilní trombóza (sraženina v krevním řečišti), plicní, nebo jiná embolie (uvolnění krevní sraženiny do krevního oběhu s následným uzavřením cévy v cílovém orgánu, nejčastěji v plicích)
- přechodné psychické komplikace (např. stavy zmatenosti), neurologické komplikace (postižení mozku nebo jednotlivých nervů)
- kýla v jizvě – pokud jsou jizvy výrazně namáhány ještě před jejich úplným zhojením, může dojít k rozestupu okrajů svalové povázky a k vzniku kýly
- důsledkem komplikací může být až úmrtí pacienta

Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života:

Po operaci můžete mít bolesti v operační ráně. Ty jsou zcela přirozené a tlumí se pomocí léků. Déle trvající bolesti mohou být příznakem některé komplikace a je nutné, abyste o nich informovali svého ošetřujícího lékaře. Zvracení může být občasným nežádoucím účinkem celkové anestézie. O operačním výkonu můžete přijímat tekutiny zpravidla již za několik hodin, lehkou stravu v závislosti na průběhu operačního výkonu druhý pooperační den. Po všech břišních operacích dochází k přechodnému ochrnutí činnosti střev, která netrvá zpravidla déle než 72 hodin. Pokud porucha střevní funkce je časově delší, je nutné pomýšlet na možné pooperační komplikace a poradit se s ošetřujícím lékařem. Propuštění domů bývá zpravidla od 2. pooperačního dne, záleží na provedení operačního výkonu a pooperačním průběhu. Stehy se odstraňují zpravidla za 7 až 10 dní po operaci. Dotazy na činnosti, které můžete, nebo nemůžete vykonávat, Vám zodpoví Váš ošetřující lékař. Omezení pracovní aktivity u fyzicky pracujících bývá 4 – 6 týdnů. Pracovní neschopnost je individuální. Po propuštění do domácího léčení je nutné dodržovat přechodně dietní režim. – v prvním týdnu jíst stravu s omezením mastného a tučného. Jíst menší porce jídla v kratších časových intervalech (6 – 8x denně), dbát na dostatečný příjem tekutin.

Alternativy výkonu:

- klasický přístup z řezu v podžebří
- neoperační postup – je spojen s možnými určitými závažnými komplikacemi (např. prasknutí a vytlíčení obsahu žlučníku do dutiny břišní s následným zánětem pobřišnice, zánět slinivky břišní, žloutenka, jaterní selhání...) a je obecně méně účinná v léčbě žlučnickových kamenů než operace

V Čáslavi (datum)

.....
Podpis pacienta (zákonného zástupce)