



IS-CHIR 11

Strana: 1

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERACE V OBLASTI KONEČNÍKU ANOSKOPEM****INFORMOVANÝ SOUHLAS****Operace v oblasti konečníku anoskopem****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:

Operace v oblasti konečníku anoskopem

Důvod a cíl výkonu:

Operace se provádí za účelem odstranění patologického procesu konečníku (zhoubného, nebo nezhoubného, zánětu, ošetření cévních anomálií, způsobujících krvácení z konečníku apod.), vyšetření napojení střeva u pacientů po operaci konečníku, ošetření jeho zúžení, odběr materiálu na mikroskopické vyšetření, nebo odstranění cizího tělesa z konečníku. Operační anoskop je specializovaná operační nástroj, umožňující přehledné vyšetření a ošetření lézí konečníku technikou, která se řadí do transanální endoskopické mikrochirurgie. Tato metoda spočívá v zavedení anoskopu (plastového tubusu) do konečníku a následném výkonu pomocí speciálních nástrojů pod kontrolou kamery zavedené do anoskopu.

Povaha a následky výkonu:

Operace či vyšetření konečníku operačním anoskopem je plánovaný výkon. Operaci provádí tým lékařů, specializovaný na tuto problematiku. Výkon se provádí v celkové anestezii (narkóze), kterou řídí lékař specialista – anesteziolog. Pacient nesmí v den výkonu od půlnoci jíst ani kouřit, napít se může naposledy 3 hodiny před operací. Součástí předoperační přípravy je vyprázdnění střeva klystýrem, které se provádí ráno před operací.

Před operací se někdy zavádí cévka (gumová hadička) přes močovou trubici do močového měchýře.

U pacientů, užívajících léky proti srážení krve (Anopyrin, Warfarin...) je nutné, aby tyto léky vysadili týden před plánovaným výkonem.

Vzhledem k možnosti použití elektrokauteru (elektrického nože) během operace, je nutné před výkonem odložit všechny kovové předměty a šperky a informovat lékaře o přítomnosti kovových implantátů a kardiostimulátoru.



IS-CHIR 11

Strana: 2

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERACE V OBLASTI KONEČNÍKU ANOSKOPEM**

Vlastí výkon se provádí po desinfekci kůže v oblasti konečníku. Pomocí operačního anoskopu je vyšetřen konečník s následným ošetřením či odstraněním patologické léze, případně i s částí stěny konečníku. V indikovaných případech je proveden odběr vzorku tkáně. Přesný typ výkonu, který Vám bude proveden, Vám sdělí Váš lékař.

Odstraněný útvar, nebo část stěny konečníku, jsou odeslány k histopatologickému vyšetření.

Rizika výkonu:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným operačním zákrokem například tyto komplikace:

- krvácení v místě operační rány, nebo do břišní dutiny
- pooperační dechové potíže, někdy až s nutností napojení na umělou plicní ventilaci
- u žen poranění pochvy vyžadující okamžité ošetření
- močová infekce, infekce krevního řečiště
- poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt
- pooperační zápal plic
- 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)
- dočasná nebo trvalá obrna hlasivek nebo hlasivky, projevující se změnou hlasu
- přechodné psychické komplikace (poškození mozku, případně jednotlivých nervů)
- důsledkem komplikací může dojít k úmrtí pacienta

Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života:

Po výkonu je pacient umístěn na dospávací pokoj, kde je pod zdravotnickým dozorem asi hodinu, poté je přeložen na standardní oddělení. Celková doba pobytu v nemocnici je asi 2 – 4 dny při nekomplikovaném průběhu. Doba pracovní neschopnosti je závislá na typu základního onemocnění a potřebě další léčby (onkologická terapie). Může trvat i několik měsíců a může vést i ke změně zdravotní způsobilosti. Po propuštění do domácí péče následují kontrolní (dispenzární) prohlídky.

Alternativy výkonu:

Kolonoskopické vyšetření v rámci diagnostiky a snesení drobných nezhoubných výrůstků, případně laparoskopická, či klasická (otevřená) operace konečníku.

V Čáslavi (datum)

.....

Podpis pacienta (zákonného zástupce)