



IS-CHIR 12

Strana: 1

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERACE HEMEROIDŮ KLASICKY****INFORMOVANÝ SOUHLAS****Operace hemeroidů klasicky****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 hemeroidů klasicky

Důvod a cíl výkonu:

Operace se provádí za účelem odstranění patologicky změněných žilních městků v oblasti konečníku, jako prevence dalšího krvácení, bolesti a vyhřezávání bouliček.

Povaha a následky výkonu:

Vlastní výkon provádí vždy tým lékařů, specializovaných v oboru proktochirurgie (nemoci tlustého střeva a konečníku). Operace trvá obvykle 15 až 30 minut a provádí se většinou v krátkém celkovém znecitlivění (narkóze, uspání), které řídí lékař – anesteziolog.

V indikovaných případech je možnou alternativou anestezie zavedení epidurálního bloku (injekce anestetika do páteřního kanálu), nebo aplikace anestetika přímo do oblasti konečníku. Tyto alternativy s Vámi projedná anesteziolog před operací.

Před operací nesmíte 6 hodin nic jíst, pít ani kouřit. Ráno před výkonem probíhá příprava konečníku klysmatem – aplikací vlažného fyziologického roztoku do konečníku pomocí hadičky za účelem vyprázdnění. Operace probíhá na speciálně upraveném stole. Při operaci jsou po pečlivém vyšetření konečníku pohledem, prsty či anoskopem odstraněny žilní pleteně z oblasti konečníku po nástřihu sliznice a kůže. Ranky se sešívají pomocí vstřebatelného šicího materiálu, proto není nutné stehy následně odstraňovat. Na konci operace vkládáme do konečníku smotek mulu, nebo váleček vstřebatelné pěny jako prevenci pooperačního krvácení. Mul se odstraňuje druhý den. Odstraněná tkáň je posílána na histologické vyšetření.



IS-CHIR 12

Strana: 2

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERACE HEMEROIDŮ KLASICKY****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:

- větší krvácení z konečníku brzy po operaci, drobné krvácení (špinění) je běžné a není třeba řešit
- špatná funkce svěrače konečníku s následnou inkontinencí (porucha zadržování větrů a stolice)
- zúžení konečníku (stenóza), často po reoperacích a proběhlých zánětech
- zadržení moči při bolestech operovaného místa nebo v důsledku použité anestezie
- modřina (hematom) a otok konečníku
- infekce operační rány, močová infekce, infekce krevního řečiště
- poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt
- hluboká žilní trombóza (sraženina v krevním řečišti), embolie (uvolnění krevní sraženiny do krevního oběhu s následným uzavřením cévy v cílovém orgánu, nejčastěji v plicích)
- přechodné psychické komplikace (například stavy zmatenosti...), neurologické komplikace
- důsledkem komplikace může být až úmrtí pacienta

Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života:

Doba pobytu v nemocnici se pohybuje nejčastěji kolem 1 až 3 dnů. Omezení pracovní schopnosti může trvat i 4 – 6 týdnů. Po propuštění do domácího léčení je nutné dodržovat dietní režim – prevence zácpy, dbát na dostatečný příjem tekutin. Konečník po stolici sprchovat až 4x denně vlažnou mýdlovou vodou. V případě potřeby při propuštění proskribujeme účinná analgetika nejčastěji v tabletové formě. Pooperační kontrola po cca 1 týdnu od operace v poradně s doporučením dalšího postupu léčby.

Alternativy výkonu:

Neoperační postup – dieta, používání venotonik ke zpevnění žilní stěny jako prevence menšího krvácení, aplikace mastí nebo čípků s obsahem látek zkvalitňujících žilní stěnu a proti otokům, jako je dubová kůra v gelu.

Semiradikální – aplikace Barronovy ligatury – gumových kroužků na zaškrcení vnitřních uzlů a jejich odpadnutí. Pouze u vnitřních hemeroidů, pokud jsou přítomny vnější uzle, zákrok není indikován.

Longova metoda – staplerová operace, kde odstranění přítoků žilních městek pomocí speciálního nástroje vede k jejich postupnému zmenšení až zániku a vtažení zpět do konečníku. Tato metoda je s dobrým efektem vhodná pouze u některých nálezů.

Existují ještě další méně časté metody ošetření žilních městek (laser, kryace, HAL, Hemorrhon apod.), které na našem pracovišti nejsou dostupné.

V Čáslavi (datum)

.....
Podpis pacienta (zákonného zástupce)