



IS-CHIR 9

Strana: 1

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERACE KÝLY V JIZVĚ****INFORMOVANÝ SOUHLAS****Operace kýly v jizvě****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 kýly v jizvě

Důvod a cíl výkonu:

Operace se provádí za účelem odstranění kýly s cílem prevence možného uskřínutí obsahu kýlního vaku (orgánů dutiny břišní) s následnou urgentní (okamžitou) operací.

Povaha a následky výkonu:

Jedná se o hlavní léčebnou alternativu, která Vám dává šanci na odstranění této abnormality. Po převezení na operační sál budete uveden/a do celkové anestezie (umělého spánku). Vlastní výkon se provádí v místě původní jizvy, kde se vyklenuje kýla. Kýla (kýlní vak s obsahem) se uvolní ze srůstů. Vak se otevře a zkontrolují se orgány, které jsou ve vaku přítomny, zhodnotí se jejich vitalita (životnost). Při fyziologickém nálezu se obsah vaku vrátí zpět do dutiny břišní a vak se zmenší a zašije. Defekt ve stěně břišní, kterým prostupovala kýla (kýlní vak) se uzavře sešitím pevných částí stěny břišní, nebo se použije pro výztuhu speciální síťka, určená k těmto výkonům. Způsob plastiky rozhodne operatér podle místního nálezu a velikosti defektu.

V případě urgentního výkonu, výkonu z důvodu uskřínutí, je pro další rozsah operace rozhodující životnost orgánů vlastním kýlním vaku. Může být poškozeno tenké, nebo tlusté střevo, předstěra,... V těchto případech se musí zároveň řešit i postižení orgánu a operace a pooperační období má zcela jiný charakter. V tomto případě další informace poskytne následně ošetřující lékař.



IS-CHIR 9

Strana: 2

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
OPERACE KÝLY V JIZVĚ****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
- pooperační zápal plic
- 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)
- infekce operační rány, močová infekce, infekce krevního řečiště
- poruchy činnosti zažívacího traktu
- přechodné psychické komplikace (např. stavy zmatenosti), neurologické komplikace (postižení mozku, jednotlivých nervů...)
- bolesti v operační ráně
- důsledkem komplikací může dojít až k úmrtí pacienta

Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života:

Doba pobytu v nemocnici je individuální, obvykle 3 – 5 dní. Omezení pracovní schopnosti může trvat i několik týdnů (obvykle 1 měsíc). Vše záleží na rozsahu a typu výkonu. Po propuštění do domácího léčení je nutné dodržovat omezenou fyzickou aktivitu minimálně 6 týdnů (prevence vzniku nové kýly). Po operaci se může přechodně vyskytovat bolest v operované oblasti, kterou lze tlumit léky po domluvě s lékařem.

Alternativy výkonu:

Laparoskopická operace se vstupem do dutiny břišní z krátkých řezů a implantací sítky – léčba konzervativní, to znamená neoperační, používání kýlního (břišního) pásu; pouze v případě, kdy nemocný za závažných důvodů nemůže být operován (zdravotní stav). Neoperační postup však nezabrání možným komplikacím (uskřinutí některého orgánu dutiny břišní) s ohrožením nejen zdraví, ale i života.

V Čáslavi (datum)

.....
Podpis pacienta (zákonného zástupce)