

Probatorní laparotomie s operačním výkonem dle nálezu

Pacientka (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o probatorní laparotomii s operačním výkonem dle nálezu.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohla rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je probatorní laparotomie:

Probatorní laparotomie je operace z břišního řezu a následný výkon se provádí dle aktuálního operačního nálezu a dle rozhodnutí operatéra.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem probatorní laparotomie je nutnost operačního řešení po souborně provedených vyšetřeních. Dosavadní vyšetření jednoznačně neprokázala příčinu Vašich obtíží a vzhledem k Vašemu stavu je nutné provést kožní řez a přímo v břišní dutině pátrat po příčinách Vašeho onemocnění a eventuálně se je snažit chirurgicky odstranit. Vzhledem k zatím nejasné diagnóze nelze dopředu specifikovat rozsah chirurgického výkonu, ale obecně jde o odstranění nemocných orgánů či struktur, jejichž další setrvání v dutině břišní by způsobilo vážné zdravotní potíže včetně rizika smrti. Rozsah chirurgického odstranění se rovněž liší podle typu onemocnění, např. radikální operace včetně přilehlých mízních uzlin u nádorového onemocnění, odstranění zánětlivě postižených struktur, zástava krvácení atd. Odstraněný materiál se posílá na histologické vyšetření, které pak určí další léčebný postup (nová operace, ozařování, chemoterapie, antibiotická léčba atd.).

Jaký je režim pacientky před výkonem:

Po dobu minimálně 6 hodin před výkonem nemůžete přijímat tekutiny a stravu. Večer před operací je nutné důkladné vyprázdnění střev pomocí projímadel. Anesteziolog – lékař odpovědný za anestezii může předepsat podání různých léků v rámci předoperační přípravy, například léků tlumících bolest nebo zklidňujících léků.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Celý výkon se provádí v celkové narkóze a délka trvání závisí na rozsahu výkonu. Tento nelze v současné době přesně specifikovat a záleží na aktuálním operačním nálezu

a rozhodnutí zkušeného operátora. Pokud máte speciální požadavek na průběh operace, musíte jej písemně stvrdit na konci tohoto poučení. Přesto je třeba si uvědomit, že i požadavek na zachování určitého orgánu nemusí být operátorem respektován, zejména v situaci, kdy ponechání takového orgánu jednoznačně ohrožuje pacienta na životě. Podpisem na konci tohoto poučení dáváte s tímto postupem souhlas a přenecháváte aktuální rozhodnutí o rozsahu operace na operátorovi.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Délka následné hospitalizace se odvíjí od rozsahu výkonu. Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh operace, všeobecné komplikace provázející operační výkony jsou díky pokroku v medicíně velmi ojedinělé. Patří mezi ně např. „trombosa“ (vytvoření krevních sraženin v žilách, např. dolních končetin), „embolie“ (uzavření žil krevní sraženinou, nejčastěji v plicích), krvácení během a po operaci, „ileus“ (zauzlení střev) nebo infekce v operačním poli. I přes pečlivou operační techniku může dojít během operace k většímu krvácení či neúmyslnému poškození operovaných struktur nebo poškození okolních orgánů, např. močového měchýře, močovodu, cév a tenkého či tlustého střeva, které si vyžádá rozšíření stávajícího operačního výkonu. I v této výjimečné situaci je naší snahou zachování všech vnitřních orgánů. Komplikace mohou vzniknout i při podání narkózy a budou Vám vysvětleny před zákrokem lékařem – anesteziologem. I u nekomplikovaného průběhu operace se mohou projevit poruchy funkce trávicího ústrojí, špatný odchod větrů a stolice, hojení pooperační rány komplikované infekcí, krvácením a opakovanými převazy, výjimečně i s nutností reoperace.

Naše stručná informace nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře na všechno, co Vás ohledně operačního výkonu zajímá. Ujišťujeme Vás, že učiníme vše proto, aby Váš výkon proběhl bez komplikací.

Jaký je režim pacientky po provedení výkonu:

Následky operace se rovněž odvíjí od rozsahu výkonu a od typu odstraněného orgánu a nelze je dopředu přesně specifikovat. Bezprostředně po operaci budete při nekomplikovaném průběhu 24–48 hodin monitorována na jednotce intenzivní péče a poté budete přeložena na standardní oddělení. Obvyklé pooperační bolesti trvají 2–3 dny a jsou tlumeny běžnými analgetiky. Běžná doba hospitalizace trvá dle nálezu 5–10 dnů. V pooperačním období budete mít zavedenou cévku v močové trubici k odlehčení drenáže močových cest. Z břišní dutiny přes břišní stěnu mohou být vyvedeny drény odvádějící krevní a tkáňové sekrety z dutiny břišní. Odstraňují se za 1–2 dny po operaci. Stehy z kožních operačních ran se odstraňují za 7–10 dnů po operaci. Doba pracovní neschopnosti závisí na průběhu a typu operace a individuální schopnosti hojení. Odstranění dělohy má za následek trvalou neplodnost a nepřítomnost menstruačního krvácení, při odstranění vaječníku může dojít k tzv. klimakterickým (přechodovým) potížím – změny nálad, poruchy spánku, pocení aj. V tomto případě je vhodná hormonální náhrada.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

V případě nádorového onemocnění může být v některých případech jako alternativa operačního výkonu chemoterapie či radioterapie, v případě onemocnění způsobeném infekčním původcem je možná antibiotická léčba. V žádném z těchto případů nenahrazují tyto postupy chirurgické čili operační řešení a odmítnutí se podrobení operačnímu zákroku může skončit předčasným úmrtím pacientky!

Upřesnění rozsahu operace dle domluvy s pacientkou:

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měla jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržela jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměla. Lékařem jsem byla poučena o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

Prohlašuji, že mi byly sestrou/porodní asistentkou náležitě objasněny veškeré informace z hlediska ošetrovatelské péče vzhledem k provedení lékařského výkonu.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacientky nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

Razítko a podpis sestry/porodní asistentky, která vysvětluje pohovor provedla

Pacientka není schopna podpisu. Svůj souhlas vyjádřila:
popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře