

Cévní výkon v oblasti břišní aorty, aortobifemorální by-pass, ilicofemoralní by-pass, cros-bypass

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o cévním výkonu v oblasti břišní aorty. Pomohou Vám připravit se na rozhovor slékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je cévní výkon v oblasti břišní aorty:

Založení cévní náhrady operační cestou místo postiženého úseku aorty nebo pánevních tepen.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem cévního výkonu v oblasti břišní aorty je zúžení až uzávěr břišní aorty a pánevních tepen, které způsobují nedokrevnost dolních končetin. Výduť (aneurysma) aorty nebo pánevních tepen hrozící prasknutím postiženého úseku, a tím pádem vykrvácením pacienta.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pacient je před operací kompletně vyšetřen, většinou ambulantně stran únosnosti plánovaného výkonu, poté je přijat na standardní oddělení, kde bude připraven k výkonu (vyprázdnění, zajištění centrální žíly, zavedení močového katetru, případně nasondování ureterů, antibiotická profylaxe).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Provedení operace spočívá v přemostění nefunkčního úseku nebo v náhradě výdutí protézou pro zajištění normálního prokrvení postiženého úseku.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Možné komplikace, které mohou vzniknout během operačního výkonu, jsou bolestivost, krvácení, poranění žil, poranění nitrobřišního orgánu.

Možné komplikace, které mohou vzniknout po operačním výkonu, jsou bolestivost, krvácení v oblasti spojení, uzávěr rekonstrukce, až možná amputace dolní končetiny, trombóza (uzávěr krevní sraženinou), infekce, střevní ischemie (nedokrvení), výtok lymfatické tekutiny, poranění nervů.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pacient je pooperačně hospitalizován a sledován na oddělení ARO (Anesteziologie a resuscitace) a jednotce intenzivní péče, přibližná doba hospitalizace je asi 1–2 týdny s následným ambulantním sledováním u lékaře. Pracovní neschopnost se udává přibližně 4–8 týdnů.

Pacient má nárok po doléčení na lázeňskou léčbu do 6 měsíců od operace.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativní výkon je perkutánní trasluminální angioplastika – tj. roztažení tepny za pomoci balónku a zavedení stentu neboli výztuže tepennou cestou do aorty a pánevních tepen.

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření ve formě dlouhodobého menšího i krátkodobého velmi intenzivního záření má negativní účinky na člověka a živé organismy. Navozuje v živé hmotě řadu změn vedoucích k poškození struktur živé hmoty.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

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. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

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

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře