

Endoskopická pseudocystogastrostomie - drenáž cysty slinivky břišní, popř. navazující nekrektomie

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o endoskopické pseudocystogastrostomii (drenáži cysty slinivky břišní) a nekrektomii (odnětí odumřelé tkáně).

Před zákrokem budete lékařem informován(-a) o důvodech a způsobu jeho provedení, možných komplikacích i o dalším postupu léčby. Toto poučení Vám má podat základní informace a být návodem k případným dotazům.

Co je endoskopická pseudocystogastrostomie a nekrektomie:

Vyprázdnění cysty slinivky břišní endoskopickou cestou a odstranění odumřelé tkáně.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Cílem endoskopické pseudocystogastrostomie je vyprázdnění dutiny pseudocysty do zažívacího traktu pomocí vytvořené komunikace mezi dutinou a trávicí trubicí (žaludek a střeva) vložení několika stentů (drénů). Výplň dutiny tvoří z větší části tekutina, která vznikla jako komplikace zánětu slinivky břišní. Pseudocysta tlačí na okolní orgány, může se infikovat nebo prasknout do dutiny břišní, čímž ohrožuje pacienta. V některých případech dochází k následné odúmrti tkáně slinivky, či tkání v jejím okolí. Během endoskopického zákroku jsme schopni odstranit i tuto odumřelou tkáň.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Výkon se provádí na lačno, nejméně 6 hodin před výkonem nesmíte nic jíst, 2 hodiny před výkonem nic pít. Při nedodržení lačnění se výrazně zvyšuje riziko aspirace (vdechnutí) obsahu žaludku během zákroku, s rizikem vzniku zánětu plic i udušení. Před výkonem nekouřit, léky užíjte dle domluvy s ošetřujícím lékařem, odložte zubní protézu, diabetici si nesmí aplikovat inzulín. Není vhodné používat make-up ani lak na nehty z důvodu snížení citlivosti čidel na sledování základních fyziologických funkcí během výkonu.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Před vyšetřením Vám zajistíme žilní kanylu, zavedeme do úst plastový náustek a podáme přípravek, který zamezí zpěnění spolykaných slin v žaludku. Následně Vám znecitlivíme hrdlo, v případě nutnosti aplikujeme zklidňující injekci. Lze provést i v celkové anestézii. Endoskop zavádíme ústy do jícnu, žaludku a dvanáctníku, zde provádíme nejprve ultrazvukové vyšetření a poté pomocí speciálních nástrojů drenáž pseudocysty. Jedná se o kombinovaný výkon, kdy endoskopii doplňujeme podle potřeby rentgenovým vyšetřením.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Tento endoskopický operační výkon je vzácně spojen s rizikem komplikací, jako je porušení stěny trávicího ústrojí, časné nebo pozdní krvácení, poranění okolních orgánů, popřípadě zánět pobřišnice.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pro znecitlivění hrdla nesmíte další 2 hodiny po zákroku nic jíst ani pít. Výkon se provádí za hospitalizace na lůžkovém oddělení s nutností intenzivního sledování po výkonu. Stenty (drény) zavedené do pseudocysty jsou s určitým časovým odstupem odstraněny, opět endoskopicky, za několik měsíců po kontrolním sonografickém vyšetření nebo CT (počítačová tomografie).

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativou je chirurgické provedení pseudocystogastrostomie při otevřené břišní operaci v celkové anestézii.

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 vysvětluje 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