



Nemocnice Tábor a.s.
chirurgické oddělení

Informovaný souhlas o rekonstrukční cévní operaci

Pacient: _____
Jméno, příjmení, datum narození

Lékař, který provedl poučení:

Dnešního dne jsem byl lékařem poučen o zdravotním výkonu, který mi má být proveden.

Účelem tohoto zdravotního výkonu je: **rekonstrukční cévní operace.**

Absolvovali jste angiografické vyšetření tepen dolních končetin, břišní tepny a tepen pánevních, na doporučení cévního chirurga nebo internisty- angiologa, ke kterým jste přišli pro určité zdravotní problémy, které jsou spojeny se zužováním nebo uzavřením tepen, nejčastěji na podkladě aterosklerosy. Po konzultaci s intervenčními rentgenology z pracoviště, kde jste podstoupili angiografické vyšetření, není ve Vašem případě možné řešit Váš tepenný problém endoluminálně, tzn. rozšířením postiženého úseku tepny tlakovým balonkem a vložením event. kovové výztuhy tepny-stent. Byla vám proto nabídnuta rekonstrukční cévní operace, která má za úkol přivést více krve pod zúžení nebo uzavěr tepny. Tyto operace lze obecně rozdělit na 3 typy.

Cévní rekonstrukce bude probíhat takto:

1. operace překlenovací- tzn. BY-PASS- to je obejití uzavěru tepny vlastní obrácenou žilou pacienta nebo pletenou cévní nepropustnou protesou
2. náhrada postižené části tepny žilou pacienta nebo cévní protesou- horní i dolní konec náhrady je spojen kontinuálně s tepnou
3. odstraněním sklerotických hmot a plátů z místa uzavěru tepny a prosté zašití tepny nebo použití záplaty z vlastní žíly

Typ operace ve Vašem případě určí cévní chirurg dle nálezu na Rtg snímcích angiografie a před operací Vám zvolený postup vysvětlí.

Na našem pracovišti se provádějí cévní rekonstrukce, kde přívod krve je zajištěn buď z hlavní břišní tepny, pánevní tepny nebo z tepny stehenní. Dolní ukotvení rekonstrukce je buď na tepně pánevní, stehenní, podkolení nebo bérce.

V každém zvláštním případě se samozřejmě liší operační přístup s otevřením břišní dutiny nebo bez něho nebo přístup ze zevní strany břicha podél pobřišnice nebo přístup na horní přední straně stehna, dolní vnitřní straně stehna nebo na bérce.

O operačním přístupu Vás bude individuálně informovat cévní chirurg, který bude operaci provádět.

Operace se provádí ve většině případů v celkové anestezii, někdy při operaci pouze na dolní končetině v anestezii spinální nebo svodné. Tyto postupy Vám vysvětlí lékař-anesteziolog, který bude pečovat o znecitlivění při Vaší operaci.

Po provedení cévní operace-tzn.po spojení vlastní tepny s protesou nebo vlastní žilou,se do operačních ran vkládají odsavné drainy, které zpravidla v ranách ponecháváme 48 hodin,pokud není důvod ponechat je déle.V případě,že nenastanou pooperační komplikace, op.rány se hojí 3-4 týdny,stechy ponecháváme zpravidla 12-14 dní,je-li pooperační průběh hladký,doba hospitalizace se pohybuje mezi 8-14 dny.

Možná pooperační komplikace a rizika operace

Dále jsem byl poučen, že lékařem doporučený výkon má následující **rizika a pooperační komplikace** V případě pooperačních komplikací, které nejsou časté, se doba hospitalizace prodlužuje úměrně závažnosti komplikace. Nejčastější komplikací je porucha hojení op.rány, která se zpravidla vyřeší místním ošetřováním rány na lůžku. Další lehčí komplikace jsou např.porucha citlivosti kůže v okolí op.ran,toto samovolně odezní během několika týdnů, stejně tak jako mírný pooperační otok končetiny, způsobený zhoršeným odtokem mízní tekutiny místy op.ran.

Závažnou komplikací je časný uzávěr rekonstrukce během hospitalizace, což je komplikace velmi vzácná. Toto si zpravidla vynutí novou angiografii a nový op. výkon.

V případě, že rekonstrukce zůstává průchodná, vymizí Vám Vaše obtíže, jako např.křeče v lýtku při chůzi, klidové bolesti v noci, začne se hojit defekt na dolní končetině způsobený předchozím nedostatkem přívodu krve, operovaná končetina bude teplejší.

Po propuštění z nemocnice budete pravidelně užívat doporučené léky a budete kontrolováni v cévní poradně chirurgického oddělení. Budou nutné pravidelné kontroly u praktického lékaře, diabetologa/máte-li cukrovku/, internisty při onemocnění srdce nebo při vysokém tlaku. Je nutné a velmi důležité, přestat úplně kouřit.

Po splnění všech výše uvedených doporučení je velká naděje, že se zlepší kvalita Vašeho života ve smyslu záchrany ohrožené končetiny a Vaší větší pohyblivosti.

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu omezen v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, kterými poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu, který je popsán v přiložené příloze.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

V Táboře dne

Vlastnoruční podpis pacienta

Podpis lékaře, který poučení provedl: