



NEMOCNICE TÁBOR a.s.  
chirurgické oddělení

## *Informovaný souhlas o operaci žaludku*

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: **Operace žaludku**

**Žaludek** je dutý orgán vmezeřený mezi jícen a dvanácterník, který slouží jako rezervoár polknuté potravy, v němž dochází k mechanickému rozmělnění potravy a chemickému natrávení žaludečními šťávami/ jsou zásadité- kyselé díky HCl/

Působením kyselých žaludečních šťáv může dojít k poškození žaludeční sliznice a vzniku vředu žaludečního, ale i dvanácterníkového. Vředy se mohou komplikovat a vynutit si operaci buď proděravěním stěny do dutiny břišní, krvácením z vředu do lumina žaludku nebo dlouhotrvajícím nehojícím se vředem. Nutnou indikací k operaci je rakovina žaludku. Před každou operací žaludku je nutno zavést nosem odsávací hadičku /žaludeční sondu /až do žaludku k odsávání jeho obsahu.

### ***Operace žaludku bude probíhat takto:***

Operace žaludku provádíme laparoskopicky nebo klasickým řezem.

Při **laparoskopii** aplikujeme do dutiny břišní CO<sub>2</sub>, poté zavádíme přes stěnu břišní trubičky, do kterých zavádíme kameru a pracovní nástroje- obraz snímáný kamerou sledujeme na monitoru a v dutině břišní pracujeme zavedenými nástroji. Touto metodou provádíme ošetření **prasklého vředu** do dutiny břišní/ nutný je výplach dutiny břišní , sešití okrajů praskliny a utěsnění tukovým tělesem/ **brániční kýlu** /vysunutí žaludku do hrudníku netěsnícím otvorem v bránici - laparoskopicky uvolňujeme žaludek z oblasti nad bránicí, vrátíme jej na původní místo, zúžíme vstup do bránice a vytvoříme z volné žaludeční stěny manžetu kolem přechodu jícnu v žaludek. Výhodou tohoto zákroku je miniinvazivita a z toho plynoucí menší bolesti po operaci – tím možnost neomezeně dýchat po operaci, menší jizvy, dobrá přehlednost celé dutiny břišní. Laparoskopii nelze někdy provést pokud má pacient jizvy v oblasti nadbříšku a pokud je prasklina vředu zastaralá s hnisavým difúzním zánětem v celé dutině břišní a s přeplněnými nepracujícími kličkami střevními vyplňujícími celou dutinu břišními.

## ***Možné pooperační komplikace a rizika operace:***

Při laparoskopické operaci může dojít k poškození cév nebo orgánů dutiny břišní při zavádění jehly a trubiček do dutiny břišní, poškození střeva při tepelné koagulaci, poranění jícnu a bránice při operaci brániční kýly. Po operaci pak krvácení z vpichů stěny břišní, krvácení z operačního pole v dutině břišní, únik obsahu žaludku z netěsnících stehů sešitě praskliny žaludeční. Po každé operaci brániční kýly pociťuje pacient dyskomfort při polykání tuhých soust.

**Klasickým řezem** operujeme konzervativně nezvládnutelné **krvácení** ze žaludečního nebo dvanácterníkového vředu do lumina zažívací trubice- otevřením žaludku a ošetření krvácející cévy ve vředu, nebo opichu tepen zásobující oblast žaludku s vředem, dále vytětí části žaludku s vředem a oblastí žaludku zodpovědnou za kyselou sekreci poškozující sliznici, nehojící se **chronický vřed** žaludeční a dvanácterníkový – vytětí části žaludku s vředem a napojení různými způsoby na dvanácterník nebo na tenké střevo a **karcinom** žaludku, při kterém odstraňujeme větší část žaludku nebo celý žaludek a napojujeme poté zbytek žaludku na dvanácterník nebo tenké střevo nebo jícen na tenké střevo.

Po operacích klasickým řezem má pacient větší bolesti odpovídající většímu přístupu a více invazivnímu přístupu při operaci- proto má omezený nádech, může vzniknout zánět v ráně, krvácení v ráně a později se obnovuje peristaltika střevní.

Po každé operaci s vytětím části nebo celého žaludku je možnost krvácení v místě našití nebo netěsnosti mezi stehy a úniku obsahu žaludečního s následným zánětem v dutině břišní nebo hrudní/ pokud jde o našití na jícen/.

Po každé operaci žaludku je nutno dodržovat jiné stravovací návyky- ve smyslu malých porcí jídla až 8x denně, a to až po několika dnech od operace, kdy není známek komplikací v místě operace na žaludku.

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, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu 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: