



**Nemocnice Tábor a.s.**  
chirurgické oddělení

## ***Informovaný souhlas o operaci žlučníku***

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 žlučníku**

Dále jsem byl poučen, že lékařem doporučený výkon má následující rizika, **kteřá jsou také popsána v příložené příloze k informovanému souhlasu.**

Žlučník je 6 až 10 cm velký sběrný váček na spodní ploše jater, který slouží k hromadění žluče tvořené v játrech. Tato je poté ze žlučníku vypuzována jeho stahy při požití tučných jídel-žlučové kyseliny ve žluči napomáhají trávení tuků. Pokud dojde k vysrážení solí tvoří se ve žlučníku kameny. Kameny dráždí stěnu žlučníku, mohou zabránit výtoku žluče, způsobit zánět žlučníku a event. i dopomoci k vývoji zhoubného nádoru žlučníku.

### ***Operace žlučníku bude probíhat takto:***

#### **Druh operace:**

Je-li Vám nabídnuta operace žlučníku, přicházejí v úvahu dva druhy operace. První tzv. **klasická operace** představuje řez na břišní stěně délky asi 10 až 12 cm. provedený svisle nebo šikmo pod pravým žeberním obloukem. Při této operaci má operátor přímý vizuální kontakt s dutinou břišní a též pracuje rukama přímo na orgánech dutiny břišní. Je nutno pomalu odpreparovat žlučník od jater – ke kterým je fixován. Játra jsou křehký a prokrvený orgán, proto je nutno vyvarovat se poranění jaterní tkáně, jinak dochází ke krvácení. Dále je nutno přerušit cévy vyživující žlučník a přerušit vývod žlučníku do většího žlučovodu, který odvádí žluč do dvanácterníku. Tato oblast patří k nebezpečným místům – může zde dojít k poranění tepny nebo žíly zásobující játra – potom se jedná o život ohrožující krvácení, pokud dojde k přerušení těchto struktur je ohrožena funkce jater a jejich selhání. Třetí důležitou strukturou v této oblasti je hlavní žlučovod odvádějící žluč do dvanácterníku - pokud dojde k jeho poranění, musíme poraněné místo sešít, jestliže to není možné, následuje přišití kličky tenkého střeva na žlučovod.

Každá operace končí umístěním drénu / trubičky / do místa původního uložení žlučníku a jeho vyvedení mimo operační ránu.

Druhý typ operace žlučníku- **laparoskopická operace**- představuje též odstranění žlučníku, ale operátor pracuje čtyřmi nástroji, které jsou speciálně upraveny na dlouhých tyčkách a tyto nástroje zavádíme do dutiny břišní přes speciální trokary / nástroje /,

které se napichávají do stěny břišní po nafouknutí břicha CO<sub>2</sub>, výkon též končí zavedením drénu do původní lokalizace žlučníku. Operace se provádí též v celkové anestézii, ale začíná napíchnutím jehly do dutiny břišní nad pupkem a insuflací CO<sub>2</sub> do dutiny břišní – tímto nafouknutím břicha získáme volný prostor a přehlednost kolem orgánů dutiny břišní a lze pomocí prodloužených nástrojů odpreparovat žlučník. Dutinu břišní sledujeme na televizní obrazovce, obraz snímáme kamerou zavedenou přes optické nástroje ve stěně břišní. Při této operaci může dojít ke stejným komplikacím jako u klasické operace, navíc přichází do úvahy ještě poranění orgánů dutiny břišní jehlou nebo trokary při jejich zavádění do dutiny břišní. Tyto komplikace jsou však výjimečné a nemohou zastítnit lukrativní výhody laparoskopické operace pro pacienta /malá pooperační bolest, minimální ranky na stěně břišní - 1 až 2cm, které neomezují pacienta při dýchání, zkrácení doby hospitalizace, zkrácení doby pracovní neschopnosti, nedochází k zástavě stolice a plynů- je možný časnější příjem potravy/. Naopak nelze provádět laparoskopický výkon u pokročilého zánětu žlučníku, u pacientů s jizvou nad pupkem po předchozí operaci nebo s více jizvami na břiše a tím pádem větší možnosti srůstů v břiše. U pacientů s onemocněním srdce a plic, kteří by dle vyjádření anesteziologa /lékaře, který vede celkovou anestézii/, byly dlouhodobým nafouknutím dutiny břišní ohroženi na životě.

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

a/ po klasické operaci: poranění jater, poranění cév kolem jater a žlučníku, poranění žlučového, nahromadění krve kolem jater a následný zánět, nahromadění žluče kolem jater a následný zánět, poranění žlučového, zánět v operační ráně.

b/po laparoskopické operaci: poranění orgánů dutiny břišní jehlou nebo trokarem při jejich zavádění do dutiny břišní, poranění jater, poranění cév kolem jater a žlučníku, poranění žlučového, nahromadění krve kolem jater a následný zánět, nahromadění žluče kolem jater a následný zánět.

c/komplikace, které přicházejí v úvahu po jakékoli jiné operaci v celkové anestezii.

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 příložené 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: