



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERACÍ

Klasická appendektomie

Jméno, Příjmení:

RČ:

Appendix (červovitý přívěsek slepého střeva) se nejčastěji operačně odstraňuje při akutním zánětu – jedná se o stav, který při neadekvátním léčení může vést k vážnému poškození zdraví, často i s následkem smrti. Dále appendix operačně odstraňujeme v případě dlouhodobých nebo opakujících se bolestí v pravém podbříšku, kde je podezření na chronický zánět apendixu. Cílem operace je odstranění zánětem postiženého apendixu. Většinu appendektomií (operační odstranění červovitého přívěsku slepého střeva) provádíme laparoskopicky, v určitých případech provádíme appendektomii klasicky otevřenou cestou z řezu v pravém podbříšku.

Důvody klasické appendektomie jsou následující:

- pacient je z pohledu anesteziologa vysoce rizikový a laparoskopický výkon u něho nedoporučí (při lalaskopii je obecně vyšší zatížení oběhu a plic)
- pacient je po mnoha břišních operacích a v dutině břišní se předpokládají rozsáhlé srůsty
- na základě klinického stavu a provedených vyšetření se předpokládá rozsáhlý pokročilý zánět v dutině břišní, např. absces (hnisavá hlíza) v oblasti apendixu
- appendektomie u dětí (laparoskopickou appendektomii provádíme u starších dětí, které se blíží věkem dospělým a lze u nich použít laparoskopické nástroje, určené pro operace dospělých)

I při správném postupu (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným operačním zákrokem např. tyto **komplikace**:

- krvácení operační rány, krvácení v dutině břišní
- zánětlivé komplikace v operační ráně, rozpad operační rány s nutností opakovaných převazů
- vznik hnisavého zánětlivého ložiska (abscesu) v dutině břišní, při kterém je někdy nutný další operační výkon
- poranění nitrobřišních orgánů
- vznik nevzhledné jizvy (hypertrofická nebo keloidní jizva)

Diagnosa:

Operace:



**Nemocnice
Náchod**

Oblastní nemocnice Náchod a.s., nemocnice Rychnov nad Kněžnou
Chirurgické oddělení
Jiráskova 506, 516 23 Rychnov nad Kněžnou, tel. č. 494 502 111

Já níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem, pro mě srozumitelnou formou, plně seznámen/a se svým současným zdravotním stavem, jeho příčinou, s navrženým léčebným postupem a s případným operačním výkonem vč. možných alternativ a jejich popisu.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil důsledky a rizika případného odmítnutí navrhovaného postupu a vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením uvedeného operačního výkonu.

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. Prohlašuji, že ponechávám z vlastní vůle veškerá rozhodnutí o konkrétním způsobu mé léčby, který není uveden v tomto prohlášení, na ošetřujícím lékaři.

Ošetřující lékař má povinnost mne průběžně informovat o mém zdravotním stavu, a pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost svému ošetřujícímu lékaři.

Na veškeré mé případné dotazy týkající se zdravotní péče, mého zdravotního stavu, jakož i všech okolností týkající se výše uvedeného zákroku jsem dostal/a uspokojivou odpověď.

V Rychnově nad Kněžnou dne

Vlastnoruční podpis pacienta

Podpis lékaře, který poučení provedl:

Podpis svědků poučení a souhlasu pacienta, pokud pacient není schopen se vlastnoručně podepsat nebo zákonného zástupce: