



INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S OPERACÍ

Střevní resekce

Jméno, Příjmení:

RČ:

Střevní resekce je operační odstranění postižené části tlustého nebo tenkého střeva, po vytěti části střeva se oba konce většinou opět spojí sešitím, za určitých okolností je nutné uvedení stonie (vývod střeva bokem), dočasně, někdy i trvale. Resekce střeva se provádí klasicky otevřenou cestou nebo laparoskopicky. Oba postupy vedou ke stejnému výsledku, jen se liší způsob provedení. Výhodou laparoskopické operace jsou malé a dobře se hojící rány. Pro otevřenou či laparoskopickou operaci se lékař rozhoduje podle více ukazatelů (podle místa postižené části střeva, podle dalších přidružených chorob, podle rozsahu postižení a pokročilosti onemocnění...)

Důvody resekce střeva:

- nejčastěji při postižení střeva zhoubným (někdy i nezhoubným) nádorem
- při ischemii (nedokrvení) střeva a následném odumření části střeva
- při postižení střeva těžkým zánětem, který již nelze zvládnout konzervativní léčbou (např. při Crohnově nemoci, při kolitidě)
- při divertikulose (výchlipkách stěny střevní) a opakované divertikulitidě (zánět těchto výchlipků až celého úseku střeva)
- při střevní neprůchodnosti v důsledku rozsáhlých srůstů
- při rozsáhlém poranění střeva

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

- krvácení operační rány
- krvácení v dutině břišní
- poranění orgánů dutiny 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
- vznik nevzhledné jizvy (jizev) – hypertrofická nebo koloidní 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: