

Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

Operace křečových žil dolních končetin

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

Vážená paní, vážený pane,
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.
Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován operační zákrok, který povede k odstranění křečových žil dolních končetin.

Co jsou křečové žíly:

Krev je z dolních končetin odváděna dvěma žilními systémy. Hlavní část (asi 90 %) tzv. hlubokým žilním systémem, menší (asi 10 %) systémem povrchovým. Mezi oběma systémy existují spojení, které usměrňují tok krve z povrchového do hlubokého žilního řečiště.

Křečové žíly – mětky – představují rozšířené a vlnité povrchové žíly, ve kterých stagnuje krev. Příčinou tohoto je porucha odtoku krve z povrchového žilního systému do hlubokého. Existují určité rizikové faktory spolupodílející se na vzniku tohoto onemocnění: dědičnost, obezita, těhotenství dlouhodobé stání, atd.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Subjektivně nemusí křečové žíly některé pacienty vůbec obtěžovat, jiným mohou způsobovat pocity napětí v lýtkách, bolesti dolních končetin, zejména večer. Jindy jsou pak pacienti obtěžováni otoky dolních končetin. Negativní je samozřejmě i kosmetický vzhled. Nepříjemné jsou pak zejména následující komplikace: zánět, krvácení z křečových žil, eventuálně i možnost rozvoje bércového vředu. Vhodným způsobem léčby lze křečové žíly úspěšně odstranit, a tím zabránit komplikacím, subjektivním obtížím i nehezckému kosmetickému stavu.

Alternativy výkonu:

Konzervativní (neoperační) léčba zahrnuje používání stahujících punčoch, užívání léků zvyšujících pevnost žilní stěny. Její úspěch je však dočasný a nárůst obtíží pouze zpomalí. V některých případech, jako jsou drobné varixy, může být indikována terapie laserem. Na pomezí konzervativní a operační léčby pak stojí i tzv. opichy městků speciální látkou, která způsobí uzavření těchto žil (skleroterapie). Operační léčba je radikální a při vhodně zvoleném způsobu má optimální kosmetický efekt a zmírňuje riziko vzniku opětovné tvorby křečových žil.

Operaci městků dolních končetin lze provést v tzv. celkové anestezii (pacient „spí“) nebo v anestezii místní (pacient vnímá své okolí, komunikuje, ale necítí bolest v operační ráně). Místní anestezie může být prováděna cestou aplikace anestetika do páteřního kanálu – tzv. spinální anestezie nebo k nervovému pletením – svodná anestezie, eventuálně přímo k nervovým zakončením v místě operace – infiltrační anestezie.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován/a po přijetí na oddělení.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po ulehnutí na operační stůl Vám bude aplikována anestezie. Poté bude provedena dezinfekce operačního pole. Délka výkonu závisí od rozsahu postižení povrchového žilního řečiště a trvá od 30 do 120 minut. Existuje velké množství operačních způsobů a technik. V zásadě je můžeme rozdělit na dva základní typy. V prvním případě se mětky odstraňují pouze místně, pokud možno z krátkých kožních asi 1 cm ranek. Ve druhém je pak přerušen a pomocí speciálního instrumentária odstraňován hlavní povrchový žilní kmen se současným místním ošetřením zbylých městků opět z drobných 1 cm kožních ranek. Variantou odstranění hlavního žilního kmene je jeho tepelná destrukce pomocí radiofrekvenčního proudu (RFA). Tento postup však není hrazen ze zdravotního pojištění a je možný jen za přímou úhradu. Na závěr operace Vám bude na dolní končetinu přiložena elastická bandáž sahající od chodidla po stehno. O konkrétním způsobu provedení operace budete informován/a.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační výkon je i tato operace spojena s rizikem komplikací.

Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací:

- Alergická reakce na léky nebo dezinfekční prostředek – zpravidla se objeví ihned po aplikaci či za několik desítek minut. Může mít formu kopřivky se svěděním kůže, může se však projevit i dechovými obtížemi, slabostí, poklesem krevního tlaku až šokovým stavem.
- Teplota – v prvních hodinách po operaci může dojít ke zvýšení teploty jako reakce organismu na operaci.
- Poruchy močení – jako reakce na operační zákrok, anestezii (zejména po aplikaci anestetika do páteřního kanálu) může dojít k poruše močení – pacient se nemůže spontánně vymočit. Pokud tak neučiní do 8 hodin po operaci je nezbytné zavedení katétru (hadičky) do močového měchýře.

- Infekce operační rány – méně častá komplikace, projevující se trvalými bolestmi v operační ráně, většinou je doprovázená horečkou. Rána je zarudlá, na pohmat bolestivá, někdy se sekrecí (výtokem).
- Krvácení – projevuje se většími modřinami, vytékáním krve z operační rány, výjimečně si vynutí novou operaci.
- Poranění hlubokých žil či magistralních tepen s nutností rozsáhlejší operace až nutností amputace končetiny – velmi vzácná komplikace.
- Porucha citlivosti kůže při operační ráně – jizvě.
- Plicní komplikace – v případě celkové anestezie zánět plic či dýchacích cest.
- Kardiovaskulární – poruchy prokrvení mozku (mozková mrtvice), srdeční slabost, infarkt myokardu, záněty hlubokých žil dolních končetin, embolizace do plic (vmetení krevních sraženin), proleženiny.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt vzácných a ojedinělých komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci můžete mít bolesti v operační ráně, které většinou odeznívají do 2 - 4 dnů. Bolesti jsou zcela přirozené a budou tlumeny léky proti bolesti. Zvracení je občasným nežádoucím účinkem celkové anestezie a odezní většinou do 12 hodin po operaci. Tekutiny po výkonu v celkové anestezii můžete přijímat již za 4 hodiny, stravu následující den. Po výkonu v místní anestézii můžete stravu i tekutiny přijímat prakticky ihned. Pohybovat končetinami můžete libovolně ihned po operaci. Je však třeba mít na paměti, že po aplikaci anestézie do páteřního kanálu nevnímáte bolest, ale současně nebudete moci končetinami pohybovat několik hodin po operaci. První nebo druhý pooperační den bude proveden převaz dolní končetiny. Stehy jsou odstraňovány za 7-10 dní po operaci. Podkožní krevní výrony se v určité míře vyskytují téměř vždy, někdy mohou být i citlivé, mizí během 10–20 dnů. Po operaci je nutná elastická bandáž končetiny po dobu 6 týdnů. Tu můžete po vytažení stehů večer sejmout spát bez ní a ráno opět nasadit. Je nutné se vyvarovat dlouhodobému stání a fyzicky náročné činnosti. Hospitalizace po operaci trvá běžně 1-3 dny. Vzhledem k dědičnosti a často přetrvávajícím rizikovým faktorům nelze do budoucna i při správně provedené operaci vyloučit znovuobjevení křečových žil s nutností další operace. Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

Předpokládaný prospěch výkonu:

Odstaněním varixů se předejde vzniku trofických změn, pigmentací a otoků. Vrcholným projevem těchto změn je bérceový vřed, často se nehojící afekce na kůži bérce ztrpčující život.

Byl/a jsem svým ošetřujícím lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské

nemocnici a. s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byl/a jsem poučen/a, že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO NE

Doplňující údaje lékaře:

Lokalizace výkonu (zákroku) Strana

.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.

Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.

Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).

Datum:

Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem.

Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.

Datum:.....

Jméno lékaře:Podpis: