

Úvod



DĚTSKÁ
CHIRURGIE
PRAHA

Vážení rodiče,

Pokud bude Vaše dítě objednáno k operaci, potřebuje k příjmu několik vyplněných dotazníků.

Předoperační dotazník a dotazník s anamnézou vyplňte spolu s kontrolou u Vašeho dětského lékaře v týdnu před termínem operace a přivezte jej k přijetí.

Dále přivezte na příjem podepsaný souhlas s plánovanou operací a souhlasy s anestézií, pročtete si je, podepište, ev. dotazy vysvětlíme při přijetí.

Příjem na operaci je buď v 8.00 hod ráno, nebo v 12.30, dle operačního programu.

Pokud je příjem v 8.00 ráno

Poslední jídlo večer. Poslední pití (čaj/voda/šťáva) ráno v 6:00.

Pokud je příjem v 12.30 hod.

Poslední jídlo lehká snídaně v 6 hod. Poslední pití (čaj/voda/šťáva) ráno v 9:00.

Výše uvedené omezení jídla a pití je zcela nutné pro operaci v celkové anestézii.

Příjem na operaci je na klinice Malvazinky, adresa U Malvazinky 5, Praha 5, 150 00, po vstupu do budovy na konci chodby vlevo – operační sál.

Pokud např. z důvodu nemoci budete chtít termín zrušit, prosíme napište co nejdříve.

OPERACE TŘÍSELNÉ KÝLY U DĚTÍ



DĚTSKÁ
CHIRURGIE
PRAHA

Vážená paní, Vážený pane, Vážení rodiče,

protože se významným způsobem podílíte na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a. Dovolte nám, abychom Vás touto cestou plně informovali o důvodu, způsobu provedení a případných možných komplikacích tohoto výkonu. V případě nejasností Vám lékař zodpoví všechny Vaše dotazy.

Důvod (indikace) tohoto výkonu:

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte - vytvoření kýly, byl lékařem indikován operační zákrok – odstranění kýly. Kýla je vyklenutí nástěnné pobřišnice (blány krycí dutinu břišní zevnitř) skrze oslabené místo v břišní stěně. Jedno z nejčastějších míst výskytu kýly je oblast třísla – kýla tříselná nad tříselným vazem. Kýly mohou být vrozené a získané, na jejichž vzniku se podílí oslabení břišní stěny a zvýšení nitrobřišního tlaku (zácpa, častý pláč dítěte, namáhavé tlačení při stolici apod.) Kýla nemusí způsobovat žádné obtíže, častým příznakem je jen samotné vyklenutí, jindy občasná bolest.

Postup při provádění výkonu (povaha výkonu):

V celkové anestezii se provede řez v třísle, vypreparuje se kýlní vak. Kýlní vak se uzavře v oblasti třísla. Cílem je odstranění tříselné kýly a zpevnění břišní stěny v místě tříselního kanálu, odstranění souvisejících obtíží a prevence možných komplikací.

Neprovedení operace je spojeno s rizikem uskřinutí kýly a následným poškozením střev. Další riziko je zvětšení kýly v dospělosti, zejména při námaze a v těhotenství.

Možné komplikace a rizika:

Každý operační zákrok je spojen s rizikem komplikací:

komplikace obecné:

- žilní trombóza (vznik krevních sraženin nejčastěji v hlubokém žilním systému dolních končetin) event. i embolizace čili vmetnutí takových sraženin do plic s rozvojem dechových obtíží různé intenzity
- komplikace dýchací - zánět průdušnice, průdušek nebo plic, rozvoj dušnosti současně s poruchou srdečních funkcí
- alergie na léky nebo dezinfekční roztok s různými příznaky – vyrážka, nevolnost, možný i rozvoj dušnosti a poruchy činnosti srdce
- zvýšená teplota jako reakce organismu na operační výkon či jako známka zánětu
- zvracení v prvních 24 hodinách po operaci jako následek anestézie
- poruchy střevní činnosti spojené se zástavou plynů a eventuálním pocitem vzedmutí břicha je po

manipulaci v dutině břišní normální a zpravidla do 48 hodin odezní

komplikace místní – v oblasti operace

- krvácení - projeví se např. hematodem, sekrecí krve z operační rány, event dle typu operace krvácení do dutiny břišní, které si může vyžádat operační revizi
- poranění střeva, měchýře v kýlním vaku
- u chlapců poranění semenného provazce a omezení růstu varlete
- u dívek poranění vejcovodu
- zánět v operační ráně, event. vznik abscesu - zhoršuje hojení, může vést k rozpadu rány a následným prodloužením hojení s nutností častějších převazů
- infekční komplikace v přímo v oblasti operace, může si vynutit rozšíření léčby např. o antibiotika, nelze vyloučit i nutnost dalších operací
- opakování (recidiva) kýly

Režim pacienta před výkonem:

Jak užít léky, které dlouhodobě Vaše dítě užívá, Vám sdělí ošetřující nebo praktický lékař. Vzhledem k tomu, že se operace provádí v celkové anestezii, je zapotřebí dodržovat následující režim- od půlnoci pacient nesmí jíst, ani žvýkat žvýkačku, pít a kouřit. Pokud není nemocný před plánovaným výkonem lačný, operační výkon se neprovede.

- oholení kůže na břicho,

- je zapotřebí informovat lékaře o stavech, které by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek operace. Jsou to zejména poruchy srážlivosti krve, alergie, závažné interní akutně probíhající onemocnění

- infekce, dlouhodobě užívané léky, komplikace po anestezii, - operace se neprovádí v těhotenství, v prvních dnech menstruace, při současném infektu horních nebo dolních cest dýchacích, obecně při jakémkoliv akutně probíhajícím onemocnění, vyjma případů, kdy přínos pro pacienta převažuje nad riziky operace; o eventuálních výjimkách Vás poučí indikující lékař.

Režim pacienta po provedení výkonu (důsledky zákroku):

Bezprostředně po operaci je pacient převezen na dospávací pokoj. Má zavedenou infuzi. Mohou se přechodně vyskytnout následky anestezie jako zvracení, bolesti hlavy, odezní 6-12 hodin po výkonu. Po celkové anestezii může dítě přijímat tekutiny až 4 hodiny po výkonu, lehkou stravu následující den. Při obtížích s močením může být nezbytné přechodné zavedení močové cévky. Pohybovat se může za několik hodin po operaci. Bolestivost operační rány je přirozeným jevem a dá se tlumit léky, měla by se den ode dne zmenšovat. Činnost střev se obnovuje za 2-3 dny. Předpokládaná doba hospitalizace je 4-6 hod. Předpokládaná doba, po kterou dítě nebude schopno vykonávat své povolání/studium je 14 dní. Další omezení v běžném způsobu života je dietní režim po 3 dny, klidový režim v domácím prostředí cca 1 týden, omezení sportovní a fyzické zátěže 4 týdny. Následné kontroly lékařem se uskuteční v předem dohodnutých termínech.

OPERACE TŘÍSELNÉ KÝLY U DĚTÍ



DĚTSKÁ
CHIRURGIE
PRAHA

Identifikační údaje pacienta:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Vztah k pacientovi:

Vysvětlující pohovor provedl (razítko a podpis lékaře):

1) Prohlašuji, že jsem byl/a řádně a srozumitelně lékařem informován/a (poučen/a) o důvodu, předpokládaném úspěchu, způsobu provedení, následcích i možných komplikacích plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní následky, pokud plánovaný výkon osoba mnou zastupovaná nepodstoupí (odmítnu). Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy, a pokud tomu tak bylo, na veškeré mé dotazy jsem obdržel/a vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a.

2) Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů k záchraně života, budou tyto výkony provedeny.

3) Souhlasím, aby moje osobní údaje/osobní údaje osoby mnou zastupované a údaje ze zdravotní dokumentace týkající se mého zdravotního stavu/zdravotního stavu osoby mnou zastupované byly poskytnuty v případě poškození zdraví osoby mnou zastupované pojišťovně. Zúčastnění jsou povinni dodržovat příslušnou legislativu k ochraně osobních údajů.

4) Byl/a jsem seznámen/a s právem pacienta odmítnout navrhovaný postup a/anebo kdykoliv odvolat svůj souhlas s výkonem.

Přečetl/a jsem si formulář Poučení pacienta(ky)/zákonného zástupce před tímto výkonem.

S provedením výše plánovaného výkonu souhlasím a „Informovaný souhlas pacienta(tky)/zákonného zástupce s výkonem“ svobodně a bez jakéhokoliv nátlaku vlastnoručně podepisuji.

V _____ dne _____

Podpis pacienta, zákonného zástupce, opatrovníka