

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Operace křečových žil dolních končetin

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se 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 – městky – 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 nehezkému 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 anestézii (pacient „spí“) nebo v anestézii místní (pacient vnímá své okolí, komunikuje, ale necítí bolest v operační ráně). Místní anestézie může být prováděna cestou aplikace anestetika do páteřního kanálu – tzv. spinální anestézie nebo k nervovým pletením – svodná anestézie, eventuálně přímo k nervovým zakončením v místě operace – infiltrační anestézie.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud užíváte antiagregantia (tzn. Anopyrin, APO-TIC, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl(a) by jste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby. **Minimálně 6 hodin před operací nesmíte jíst, 2 hodiny pít.** Pokud je zákrok plánován v místní anestézii není příprava lačněním nezbytná. Před operací Vám bude provedeno oholení končetiny, která bude operována. Poté Vám operatér speciální barvičkou na noze zakreslí polohu městků. Užití léků před operací určí Váš ošetřující lékař, kterého musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko operace samé nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace či neuspokojivý výsledek operace.

Jedná se zejména o poruchy srážlivosti krve, alergie, prodělané záněty jak povrchových tak hlubokých žil dolních končetin, závažné interní (vnitřní) choroby, infekční choroby včetně AIDS, infekční žloutenky, dlouhodobě užívané léky a samozřejmě jakékoliv akutní současně probíhající onemocnění. Operace se neprovádí v těhotenství a v prvních dnech menstruace.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace je prováděna na operačním sále. Po ulehnutí na operační stůl Vám bude aplikována anestézie. Poté bude provedena desinfekce 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 městky odstraňují pouze místně, pokud možno z krátkých kožních asi 1 cm ranek. Ve druhém je pak přerušena 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 dolní končetina uložena do elastické bandáže 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 desinfekční 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, anestézii (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 trvajícím bolestí 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 magistrálních tepen s nutností rozsáhlejší operace až nutností amputace končetiny – velmi vzácná komplikace,
- porucha citlivosti kůže při operační ráně – jizvě,
- plicní komplikace – v případě celkové anestézie 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 anestézie a odezní většinou do 12 hodin po operaci. Tekutiny po výkonu v celkové anestézii 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 náročným činnostem. 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.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Datum narození:	
Bydliště:					

Plánovaný výkon:

Operace křečových žil dolních končetin

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

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

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka