

Informovaný souhlas pacienta s provedením zdravotního výkonuPlánovaný výkon: **ODSTRANĚNÍ NADLEDVINY - ADRENALECTOMIE** vpravo
 vlevo

Jméno a příjmení pacienta: RČ:

Seznámení provádějící lékař:

Jméno a příjmení zákonného zástupce*:

Prohlašuji, že jsem četl přílohu, která je nedílnou součástí tohoto informovaného souhlasu, a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu,
- zda plánovaný zdravotní výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost zvolit si jednu z alternativ,
- možná omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu a případné změny zdravotní způsobilosti,
- údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů,
- možné omezení volného pohybu v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

Prohlašuji,

- že jsem byl seznámen se všemi způsoby možné léčby mého onemocnění a o jejich rizicích a uvědomuji si, že určitá rizika existují při každé léčbě a že je nelze vždy přesně určit,
- že souhlasím s provedením zvoleného způsobu zdravotního výkonu stejně jako s nutnými vyšetřeními a vedlejšími výkony. Jsem srozuměn s případnými možnými změnami v léčbě nebo možným rozšířením zákroku,
- že pokud změním své stanovisko k předpokládané léčbě, sdělím včas tuto skutečnost lékaři,
- že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších kroků nutných k záchraně života nebo zdraví souhlasím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně života nebo zdraví,
- že souhlasím s nezbytným omezením volného pohybu v souvislosti s provedeným zdravotním výkonem.

V případě, že jsem zákonný zástupce nezletilého pacienta, pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům nebo pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům, svým podpisem stvrzuji, že shora uvedené informace byly poskytnuty v přiměřeném rozsahu a formě také pacientovi.

Poté, co jsem měl/a možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné, a moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl/a, považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací **souhlasím s provedením uvedeného zdravotního výkonu.**

V Kyjově, dne:..... čas:.....

podpis:
pacient (zákonny zástupce) *seznámení provádějící lékař***V případě, že se pacient (zákonny zástupce) nemůže podepsat:**

důvod:.....

způsob projevu souhlasu:.....

jméno a příjmení svědka:..... podpis:.....

**vyplní se v případě, že pacienta zastupuje zákonný zástupce*

Příloha k informovanému souhlasu

Vážená paní, vážený pane,

bylo Vám navrženo provedení níže uvedeného zdravotního výkonu. Rádi bychom Vás seznámili se všemi důležitými skutečnostmi, které se výkonu a Vaší osoby týkají.

1. Název výkonu: ODSTRANĚNÍ NADLEDVINY - ADRENALECTOMIE**2. Účel, povaha, předpokládaný prospěch:**

Při vyšetření na urologické ambulanci byl u Vás diagnostikován nádor nadledviny. Jediným skutečně účinným řešením Vašeho onemocnění je operační odstranění nadledviny – **adrenalectomie**. Nadledvina je žláza s vnitřní sekrecí, takže nádory mohou být hormonálně aktivní. Proto je součástí vyšetření i vyšetření endokrinologické a tato okolnost je pak zohledněna i při předoperační přípravě. U některých typů nádorů je nutná dlouhodobější medikamentózní příprava, kterou indikuje endokrinolog.

3. Průběh zdravotního výkonu:

Adrenalectomie může být provedena laparoskopicky, tento výkon je indikován u malých nádorů. O vhodnosti operačního postupu rozhoduje lékař. U větších je vhodná klasická operace, kterou provádíme na našem pracovišti. Operace je prováděna v celkové anestezii v poloze na zádech. Řez vedeme na příslušné straně v nadbřišku podélně nebo šikmo, dle anatomických poměrů a velikosti nádoru. Někdy méně často může být vhodnější přístup z boku (poloha na boku) z řezu pod žeberním obloukem (lumbotomie). Na pravé straně je nadledvina před a nad horním pólem ledviny, odtahujeme tedy vzestupný tračník a jaterní ohbí tračníku ke střední čáře, otevíráme zadní retroperitoneum (tukovou tkáň za dutinou břišní, v níž jsou uloženy ledviny, nadledviny, cévy) a zde vypreparujeme nadledvinu, přerušujeme její cévní zásobení a nadledvinu odstraňujeme. Na levé straně je také třeba nejprve uvolnit příčný tračník a event. slezinné ohbí a otevřít retroperitoneum. Dále následuje preparace nadledviny, přerušování cévního zásobení a její odstranění. Do místa nadledviny zakládáme drén, rekonstruujeme zadní peritoneum a zavíráme ránu po anatomických vrstvách.

4. Nejčastější rizika a důsledky výkonu:

Nejvýznamnějším rizikem je peroperační možnost vzniku hypertenzní krize a závažnější krvácení.

5. Možná omezení v obvyklém způsobu života, pracovní schopnosti a zdravotní způsobilosti:

Plná zátěž a návrat pracovní schopnosti je po těchto operacích možná obvykle za 6 - 8 týdnů. Pacient je dále sledován na urologické ambulanci i na endokrinologii.

6. Údaje o dalším postupu a režimu po provedení výkonu:

Po operaci bývá krvavá sekrece z drénu, který odstraňujeme v prvních dnech po operaci, jakmile sekrece ustane. V pooperačním období mohou být zažívací a střevní obtíže, které řešíme léky. Stehy se odstraňují 7. - 14. den dle pooperačního průběhu. Byl-li nádor hormonálně aktivní, je endokrinologem vedena léčba a sledování.

7. Možné alternativy výkonu v Nemocnici Kyjov:

Nejsou.