



Nemocnice Tábor a.s.
chirurgické oddělení

Informovaný souhlas o operaci křečových žil na dolní končetině metodou radiofrekvenční ablace (RFA)

Pacient: _____
Jméno, příjmení, datum narození

Lékař, který provedl poučení:

Dnešního dne jsem byl lékařem poučen o zdravotním výkonu, který mi má být proveden.

Důvodem tohoto zdravotního výkonu je:

Žilní nedostatečnost dolních končetin(křečové žíly)

Přicházíte na naše oddělení k operaci křečových žil na dolních končetinách. Onemocnění je způsobeno vrozenou méněcenností žilní stěny. To vede k refluxu a nesprávnému toku v povrchovém žilním systému. Navenek se toto onemocnění projevuje jako takzvané křečové žíly. Stav se projevuje na dolních končetinách bolestí, otokem, nevzhledným rozšířením žil. U neléčených pacientů až kožními změnami, ekzémem a vředy.

Operace RFA křečových žil bude probíhat takto :

Operace probíhá v celkové anestezii. Tenký, jednorázový katetr, se zavede do dlouhé povrchové žíly před kotníkem až do třísla. Katetr je napojen na automaticky pracující generátor. Pomocí radiofrekvenční energie působí až na 20mm široké povrchové žíly. Žíla se uzavře a zůstane na místě, zavřou se tedy i z této žíly odstupující žilní větve. Nevzniká tak krvácení z četných větví této hlavní povrchové žíly jako u klasické operace, kdy se tato odstraňuje. Další drobný řez je proveden vysoko třísla a drobné bodové vpichy nad jednotlivými varikozitami na dolní končetině. Ihned se nasazuje elastická bandáž, nejprve s mezivrstvou molitanu, kvůli lepší kompresi. Metoda je méně zatěžující pro pacienta než dosud prováděné postupy. Jizvy po zákroku jsou menší, než při dosud prováděných metodách a je jich méně. Po třech dnech již pacient navléká kompresní stehenní punčochu.

Operace probíhá v celkové anestezii. Krátce po operaci může pacient pociťovat mírné pálivé pocity, které odezní po běžných analgetících.

Je třeba, aby pacient nosil elastickou punčochu operované končetiny 3 týdny na den i noc, poté po dobu 6-ti týdnů na den. Je nutné Vás upozornit, že se jedná o onemocnění vrozené, z větší části dědičné. Jeho podstatu operace nevyřeší, odstraní pouze stávající postižené podkožní žíly. Je proto třeba počítat s tím, že se za různě dlouhou dobu od operace mohou objevit nové křečové žíly, které budou vyžadovat další řešení, někdy i menší operaci.

Předpokládaná doba pracovní neschopnosti závisí na druhu Vámi vykonávané práce, ale není delší než 1 týden.

Možné pooperační komplikace a rizika operace:

1-malé krevní výrony (hematomy) na stehně a bérce

2-zánět v ránách

3-koloidní pooperační jizvy

4-trombembolická nemoc nelze zcela u žádné operace vyloučit. U rizikových pacientů provádíme lékovou prevenci a doporučujeme co nejčasnější pooperační mobilizaci pacienta LTV na lůžku nebo dle stavu i chůzi s dopomocí zdravotnického personálu

Pokud se křečové žíly dolních končetin neoperují je nutné předpokládat, že se budou dále zvětšovat a budete muset trvale nosit na nemocné končetině elastickou bandáž.

Beru na vědomí, že po provedení uvedeného zdravotního výkonu budu omezen v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním podpisem potvrzuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením zdravotního výkonu, který je popsán v přiložené příloze.

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.

V Táboře dne

Vlastnoruční podpis pacienta

Podpis lékaře, který poučení provedl: