

## INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ ZGODA NA ZABIEG PLASTYKI PRZEPUKLINY BRZUSZNEJ

Pacjent(ka) (imię i nazwisko) \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Przepuklina jest to nieprawidłowe przemieszczenie zawartości jam ciała przez naturalne lub nabyte otwory w powłokach. Przepuklina brzuszna to uwypuklenie otrzewnej (błony wyściełającej jamę brzuszną) – do tego uwypuklenia przemieszczają się narządy jamy brzusznej przez otwór w ścianie brzucha zwanym wrotami przepukliny. Zatem w obrębie przepukliny znajdują się wrota oraz worek wraz z zawartością. Najczęściej zawartość worka przepuklinowego stanowi sieć i jelito cienkie, inne narządy jamy brzusznej również mogą znajdować się w worku przepuklinowym. Przyjmuje się, że przepuklina może występować u co czwartej osoby w ogólnej populacji. Przepuklina pępkowa częściej występuje u kobiet i może mieć związek z przebytą ciążą, otyłością, wodobrzuszem. Przepukliny mogą powstawać także w środkowej części jamy brzusznej powyżej pępka – takie przepukliny nazywamy przepuklinami kresy białej i występują one trzy razy częściej u mężczyzn. U 5-10% chorych po zabiegu operacyjnym w zakresie jamy brzusznej stwierdza się przepuklinę w bliżnie pooperacyjnej. Najczęściej przepuklina taka powstaje w ciągu pół roku po operacji, a jej powstaniu sprzyja: zakażenie rany pooperacyjnej, otyłość, długotrwałe leczenie sterydami, cukrzyca, przewlekły nieżyt dróg oddechowych. Czynnikiem sprzyjającym powstawaniu przepuklin jest zaburzenie syntezy i dojrzewania kolagenu – głównego białka tkanki łącznej. Powstawaniu przepuklin sprzyja także wzmożone parcie związane z działaniem tłoczni brzusznej obserwowane u chorych z przerostem prostaty, chorobami jelita grubego i chorobami płuc przebiegającymi z przewlekłym kaszlem. Ponadto zwiększone ryzyko stwierdza się u osób palących papierosy i wykonujących ciężką pracę fizyczną. Zwykle objawem przepukliny jest uwypuklenie zwiększające swoje rozmiary podczas kaszlu. Najpoważniejszym powikłaniem u pacjentów z przepukliną jest uwięźnięcie w niej pętli jelitowej i martwica jelita prowadząca do zapalenia otrzewnej (co może prowadzić do zgonu chorego) – wówczas konieczne jest wykonanie operacji w trybie pilnym.

### Opis przebiegu proponowanej procedury medycznej / operacji

Po zakwalifikowaniu do operacji konieczne jest przeprowadzenie podstawowych badań. Operację przepukliny, zależnie od jej rozległości, można wykonać w znieczuleniu miejscowym, przewodowym (dolędźwiowym) lub ogólnym. Operacja polega na wypreparowaniu worka przepuklinowego i jego zawartości oraz takim zbliżeniu powłok, aby zapobiec nawrotowi przepukliny. Czasami, po dużych, nawrotowych przepuklinach zamknięcie ubytku przy użyciu tkanek pacjenta nie jest możliwe i wskazane jest użycie sztucznej siatki lub innego materiału. Często zawartość worka przepuklinowego stanowią narządy jamy brzusznej, zwykle jelito cienkie czy sieć większa. Przy występowaniu dużych zrostów i wynikających z tego trudnościach technicznych może być konieczna częściowa resekcja jelita czy sieci.

Pomimo dużego doświadczenia i staranności ze strony zespołu operacyjnego w czasie operacji i po niej może dojść do powikłań, które przeważnie są natychmiast rozpoznawane i leczone.

**Centrum Medyczne MediSpace**

ul. Spokojna 5, 01-044 Warszawa

tel. 607 206 707, [www.medispace.pl](http://www.medispace.pl)

Operacja przepukliny może wiązać się z wystąpieniem wymienionych poniżej powikłań śródoperacyjnych i pooperacyjnych (wczesnych i późnych):

- Krwawienie pooperacyjne lub krwiak, wymagające ponownego otwarcia rany operacyjnej.
- Zakażenie rany pooperacyjnej: powierzchowne, głębokie i ropnie narządowe.
- Długotrwały odczyn zapalny w okolicy rany- może pojawić się przy wszczepieniu materiału obcego. Ryzyko powikłań infekcyjnych dla tego typu zabiegu w tutejszym oddziale nie przekracza 1%
- Zatorowość płucna. Każde z ww powikłań w trakcie operacji i w okresie pooperacyjnym może w swej konsekwencji prowadzić do zgonu chorego.
- Opóźnienie gojenia rany – w następstwie może powstać wrażliwa na dotyk rana, której obecność jest uciążliwa w dalszym życiu.
- Uszkodzenie nerwów i tkanek miękkich wynikające z ucisku narzędziami w trakcie operacji są rzadkie i ustępują w ciągu kilku tygodni. W nielicznych przypadkach mogą pozostać na stałe. Dotyczy to również uszkodzenia skóry przez środki dezynfekujące i przez prąd elektryczny.
- Uczulenia na leki lub inne środki mogące objawiać się jako swędzenie, pokrzywka, zaburzenia oddychania o różnym stopniu nasilenia, a nawet drgawkami i zatrzymaniem akcji serca.\
- Nieprawidłowe wytworzenie blizny – przy genetycznym uwarunkowaniu tworzenie się przerostych i bolesnych blizn lub rozejścia się blizny.
- Długotrwały odczyn zapalny w okolicy rany- może pojawić się przy wszczepieniu materiału obcego. • Po zszyciu i /lub resekcji jelita wskazane jest dłuższe utrzymywanie sondy żołądkowej.
- Złe gojenie lub zakażenie wszczepionego materiału sztucznego jest przyczyną powtórnej operacji i usunięcia wszczepu.
- U osób otyłych jest większe ryzyko nawrotu przepukliny niż u osób z prawidłową masą ciała
- Plastyka przepukliny pępkowej bez wszczepu syntetycznego (siatki) daje większe ryzyko nawrotu przepukliny niż zabieg przeprowadzony z jej zastosowaniem. Zabiegi bez siatki najczęściej wykonuje się w bardzo małych przepuklinach, przy zakażeniu w miejscu operowanym i/lub w sytuacji gdy zastosowanie siatki jest niemożliwe (brak zgody pacjenta na zastosowanie wszczepu syntetycznego, wywiad intensywnego odczynu zapalnego na wszczepy syntetyczne obce w przeszłości itp)
- Inne nieprzewidziane.

Wymienione powikłania mogą pojawić się w przebiegu pooperacyjnym u każdego pacjenta, jednak ich ogólna częstość nie jest wysoka. Ich liczba zwiększa się u chorych na cukrzycę, pacjentów powtórnie operowanych i osób otyłych. Zgodnie z Ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty z 5.12.1996 r., (tj. DzU 2008 r., nr 136, poz. 857), lekarz ma obowiązek poinformować pacjenta o dających się przewidzieć następstwach i powikłaniach planowanych czynności medycznych. W związku z powyższym oświadczam, że wystąpienie negatywnych następstw i powikłań, których występowanie jest incydentalne i których nie da się przewidzieć w świetle aktualnej wiedzy medycznej nie będzie z mojej strony przedmiotem roszczeń z tytułu niewłaściwego wykonania badania. W razie jakichkolwiek wątpliwości prosimy o pytania. Lekarz postara się rozwiązać Pani/Pana wszystkie wątpliwości.

**Centrum Medyczne MediSpace**

ul. Spokojna 5, 01- 044 Warszawa

tel. 607 206 707, [www.medispace.pl](http://www.medispace.pl)

**Aby zmniejszyć ryzyko w/w powikłań i możliwość wystąpienia innych zagrożeń w trakcie zabiegu prosimy odpowiedzieć na następujące pytania (prosimy o zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi):**

Czy wiadomo, że istnieją u Pani/ Pana zaburzenia przemiany materii (np. cukrzyca) lub inne choroby tj. Choroby serca, naczyń, wątroby, tarczycy, układu nerwowego?

TAK/NIE \_\_\_\_\_

Czy są u pacjenta współistniejące choroby zakaźne np. zapalenie wątroby, AIDS, nosicielstwo bakteryjne (gardło, nos, przewód pokarmowy)?

TAK/NIE \_\_\_\_\_

Czy stwierdzone zostały u pacjenta uczulenia lub nadwrażliwość na leki, plastry, lateks, rośliny, środki spożywcze, zwierzęta? TAK/NIE \_\_\_\_\_

Czy występowały kiedykolwiek napady drgawek? TAK/NIE Czy przy u Pani/ Pana wcześniejszych operacjach lub skaleczeniach (np. leczenie zęba) doszło do wzmożonego krwawienia? TAK/NIE

Czy wcześniej, w przypadku powstania ran, dochodziło do ropienia, opóźnionego gojenia, ropni, przetok, zgrubienia blizny po zagojeniu? TAK/NIE

Czy przyjmowane są leki tj. naserkowe, przeciwbólowe, hormony, hamujące krzepliwość krwi (np. Sintrom, Synkumar, Aspiryna, Acard)? TAK/NIE \_\_\_\_\_

Czy obserwowano u Pani/ Pana zakrzepy żyłne lub zatorowość płucną? TAK/NIE \_\_\_\_\_

Kobiety w wieku rozrodczym: Czy istnieje możliwość, że jest Pani w ciąży? TAK/NIE/NIE DOTYCZY

Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami oraz po rozmowie z lekarzem wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanej operacji. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a w sposób wyczerpujący i niebudzący moich wątpliwości o celu, rodzaju i sposobie przeprowadzenia zabiegu oraz wszelkich możliwych do przewidzenia wiążących się z nim ryzykach, w tym ryzykach rzadko występujących, innych możliwych metodach leczenia, jak również o efekcie, jakiego mogę się spodziewać, jeżeli zabieg przebiegać będzie bez zakłóceń. Oświadczam, że udzieliłem/am pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał mi w trakcie wywiadu lekarskiego, nie zataiłem/am żadnych istotnych informacji o moim stanie zdrowia, w tym informacji o chorobach przewlekłych, przebiegu dotychczasowego leczenia i przyjmowanych lekach. Stwierdzam, że uzyskałem/am wyczerpujące i zrozumiałe dla mnie odpowiedzi na wszystkie zadane pytania. Zapoznałem/am się i zrozumiałem/am informacje zawarte w niniejszej zgodzie. Oświadczam, że jestem wystarczająco poinformowany/ny. Rozumiem ryzyko związane z tym zabiegiem i zgadzam się na jego wykonanie. Jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualną zmianę pierwotnie ustalonego zakresu zabiegu operacyjnego polegającą na jego zmniejszeniu lub rozszerzeniu, jeśli będzie to uzasadnione wystąpieniem nieprzewidzianych okoliczności lub koniecznością dostosowania jego zakresu do stwierdzonych śródoperacyjnie zmian chorobowych. W razie wystąpienia podczas operacji powikłań wyrażam zgodę na przetransporowanie mnie do placówki państwowej opieki zdrowotnej w celu dalszego leczenia.

Warszawa, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Data i godzina

\_\_\_\_\_  
podpis Lekarza

\_\_\_\_\_  
podpis Pacjenta