

Pisana obavijest o operaciji preponske kile

U skladu sa člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), članku 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 150/08), članka 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti te obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove-Prilog V. Prava pacijenata – Pristanak/odbijanje obaviještenog pacijenta (NN 31/11), liječnik specijalist _____ obavijestio je mene, _____

(ime i prezime specijalista)

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku te da postoje određeni **rizici i moguće komplikacije** koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog

Naziv i opis postupka: OTVORENI OPERATIVNI PRISTUP ZA POPRAVAK PREPONSKE KILE

Operacija se izvodi u općoj, regionalnoj ili lokalnoj anesteziji. Operacijski rez na označenoj strani, u preponskoj regiji iznad same hernije. Prikazu se strukture ingvinalnog kanala, identificira se spermatilna vrpca, ukoliko se radi o indirektnoj kili otvore se ovojnice spermatične vrpce, identificira se hernijska vreća koja se potom odvoji od okolnih struktura, kilna vreća se otvori i provjeri da nema sadržaja nakon čega se podveže, a višak vreće odreže. U slučaju direktne kile nije potrebno odvajanje od struktura funikula kao niti odstranjivanje vreće. Uzrok nastanku kile je slabost mišićnih struktura ingvinalnog kanala te se, ovisno o sklonostima i uvjerenju kirurga ta slabost popravljiva ili upotrebom "zakrpa" – polipropilenskih mrežica ili uporabom tkiva bolesnika (rjeđe). Kontrola eventualnog krvarenja operacijske rane koja se potom zatvara šavima u slojevima.

Dobrobiti :

Otklanjanjem preponske kile bolesnik više nema otekline u preponi, uklanja se opasnost uklještenja trbušnih organa u kilnoj vreći, raste kvaliteta života, nakon oporavka iza zahvata dozvoljena je puna fizička aktivnost.

Rizici :

- Iza operacije ostaje trajni ožiljak na koži.
- Rane se mogu inficirati, što se može manifestirati kao crvenilo, oteklina i/ili iscjedak stoga će možda biti potrebno u liječenje uključiti antibiotike.
- Kila se može ponovo vratiti. Češće ako je postojala poslijeoperacijska infekcija ali i uslijed preranog napora.
- Materijal kojim se vrši popravak može izazvati reakciju odbacivanja te će ga možda biti potrebno ukloniti.
- U zoni operacije i samog ožiljka može doći do pojave obamrlosti osjeta, nelagode a rijetko i kronične boli što je posljedica afekcije osjetnih živaca zone operacije.
- Rijetko može doći i do krvarenja tijekom ili poslije same operacije što može zahtijevati novi operativni zahvat.
- Rijetko uslijed manipulacije spermatičnom vrpcom, koje se ne može izbjeći, može doći do posljedica u vidu upale testisa što se manifestira oteklinom i bolnim testisom, a posljedično može doći i do atrofije testis.

Zamjenski postupci :

Laparoskopski pristup operativnom liječenju preponske kile.
Nošenje odgovarajućeg pojasa za preponsku kila.

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicine za obavljanje postupka :

Datum:

Izjava pacijenta

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka)

ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjene, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika : _____