

MUDr. Petr Richter s.r.o.
IČ 287 20 890
Gastroenterologické privátní centrum
Husova 245/76, 46001 Liberec I
Tel 485 102 265

Informovaný souhlas

Jméno: **R.č.**

Bydliště : **PSČ**

Zdrav. pojišťovna:

Vážená paní, vážený pane,

Rozhodl/la jste se k vyšetření konečníku pro obtíže, které jsou akutní nebo trvají kratší či delší dobu. Před tímto vyšetřením budete ošetřujícím lékařem informován/a o povaze a způsobu vyšetření, jeho přínosu k zjištění Vašich obtíží. Na základě stanovené diagnózy budete poučen/a o možnostech léčby, které jsou u chorob konečníku většinou ambulantní.

Tento materiál by Vám měl podat základní informaci o vyšetření a následně léčbě a měl by být vodítkem k Vašemu dalšímu rozhovoru s lékařem.

Důvod vyšetření

Důvodem k provedení specializovaného vyšetření jsou Vaše obtíže. Většinou se jedná o svědění či pálení v oblasti konečníku, pocity vlhkosti kolem zevního řitního otvoru, drobné úniky stolice či krvácení po stolici. Někdy je vyprazdňování provázené silnou řezavou bolestí.

Hemoroidální nemoc je onemocnění konečné části tlustého střeva, při níž jsou chorobné žilní pleteně buďto částí pod sliznicí – **vnitřní hemoroidy** nebo pod kůží – **zevní hemoroidy**. Hemoroidální plexy jsou normální anatomickou strukturou zdravého konečníku.

Příprava před vyšetřením

K zajištění dobré přehlednosti oblasti si asi 1-1,5 hodiny před vyšetřením provedeme malé klyisma roztokem YAL, který si vyzvednete v lékárně a budete postupovat dle návodu.

Technika vyšetření:

Vyšetření se provádí v poloze na boku nebo gynekologické poloze . Lékařem je nejprve vyšetřeno okolí konečníku / možné kožní změny, píštěle atd. / , dále je prstem s rukavicí potřebou lumbrikačním gelem vyšetřen vlastní konečník. Tímto vyšetřením hodnotíme sílu svěrače, průchodnost řitního kanálu, vyklenutí v oblasti konečníku, sledujeme není-li po vyšetření krev na rukavici. Po vyšetření prstem následuje instrumentální vyšetření přístrojem s optikou a vlastním světlem, který se nazývá **anoskop**. Vyšetření umožňuje dobré hodnocení stavu sliznice a její barvy, stavu hemoroidálních pletení, umožňuje zjištění drobných trhlin v oblasti řitního kanálu.

Léčba

Hlavními , klinicky ověřenými metodami instrumentální léčby jsou aplikace ligatur – Barronova metoda, červená fotokoagulace, metoda bipolární koagulace – Hemoron. V současné době se do popředí zájmu lékařů a pacientů dostaly metody využívající účinky laseru. **Nejvíce sofistikovaným postupem je ultrazvukově navigovaný laser HALO Help metoda.** Jednoduše řečeno ultrazvuk najde přírodní tepnu a laser ji zataví viz www.privgastro.cz. Právě ošetření přírodních tepének, dává naději na dlouhodobý efekt léčby.

Systémem HALO Help, který patří k nejlepším, je jako první v Libereckém regionu vybavena naše ambulance.

Přestože je HAL Help jednorázovou metodou uvádí se její účinnost 91-95% t.zn., že u některých klientů je nutné zákrok doplnit / nejedná se o opravu, ale vskutku doplnění uzavření tepének laserem/. Zákrok je prováděn na střevě v místě, které nemá / či jen minimální/ zásobení pro bolesti, nicméně větší i menší tlak při zákroku je cítit téměř vždy. Některými klienty může být negativně snášena i nutnost roztažení konečníku či zavádění anoskopu .

Komplikace léčby

Absolutní bezrizikovitost jakéhokoliv vyšetření ani zákroku nemůže zaručit žádný lékař.

Mírná bolest, pocit tlaku v konečníku, či mírný otok a s tím spojené horší vyprazdňování stolice a 4-7 dní drobné krvácení po stolici, jsou hlavními, ale dobře tolerovanými komplikacemi léčby obvykle používaných metod.

Vyjímečně se setkáváme se zánětem v dané oblasti s přechodem na okolní struktury, což jsou hýždě, stehna a genitálie s výskytem teplot a následně s antibiotickou léčbou a případnou hospitalizací a chirurgickým řešením. Podobně se vyjímečně vyskytuje větší krvácení po zákroku s nutností převodu krve a hospitalizace.

Celkový stav po zákrocích hodnotíme v následných kontrolách za 5-6 týdnů případně za 3 měsíce po ošetření. Z toho je patrné, že **reparativní změny jsou ustáleny přibližně za 3 měsíce po výkonu.**

Alternativní metody:

Chirurgické operační odstranění hemoroidů s nutností hospitalizace a celkové narkózy.

Doplňující otázky

1. Máte zvýšený sklon ke krvácení již při malých poraněních nebo po vyšetření zubu ?
Ano Ne
2. Trpíte přecitlivělosti vůči lékům, náplastím, potravinám, sennou rýmou ?
Ano Ne
3. Užíváte léky na ředění krve typu warfarinu , anopyrinu?
Ano Ne
4. Jste těhotná ?
Ano Ne

Prohlášení pacienta

Já, níže podepsaný /á/, prohlašuji, že jsem byl/a/ lékařem srozumitelně informován/a/ o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření a léčebném postupu včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl/a/ jsem jim a

měl/a/ jsme možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením vyšetření, léčebného postupu / viz výše/ a s tím, že může být proveden jakýkoliv další výkon, pokud by jeho neprovedení ohrozilo moje zdraví či život.

Podpis pacienta

..... **datum**.....

Podpis lékaře

..... **datum**