



**INFORMACJA DLA PACJENTA
ORAZ
ZGODA NA ZABIEG
USUNIĘCIA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ**

Strona 1 z 4

Wydanie I
X.2012r

Dane chorego

Imię i nazwisko Pacjenta:.....

PESEL/Data ur.....

Nr.historii choroby

Szanowna Pani/ Szanowny Panie!

W wyniku badania fizykalnego i badań dodatkowych stwierdzono u Pani/ Pana przepuklinę pachwinową. Schorzenie to wymaga często leczenia chirurgicznego. Przed planowanym zabiegiem operacyjnym lekarz prowadzący będzie rozmawiać z Panią/ Panem na temat przebiegu operacji, przygotowania do niej i możliwych powikłań, rokowaniu i postępowaniu po zabiegu.

Poniższe informacje pomogą przygotować się Pani/ Panu do tej rozmowy i podjąć decyzje co do dalszego leczenia.

Opis choroby będącej powodem zgłoszenia się pacjenta do leczenia operacyjnego

Przepuklina jest to nieprawidłowe przemieszczenie zawartości jam ciała przez naturalne lub nabyte otwory w powłokach.

Przepuklina pachwinowa to uwypuklenie, do którego przemieszczają się narządy jamy brzusznej przez otwór (zwanym wrotami przepukliny) znajdującym się w okolicy pachwiny. Zatem w obrębie przepukliny znajdują się wrota oraz worek przepuklinowy wraz z zawartością. Najczęściej zawartość worka przepuklinowego stanowi sieć i jelito cienkie.

Przyjmuje się, że przepuklina może występować u co czwartej osoby w ogólnej populacji.

Wyróżniamy dwa typy przepuklin pachwinowych:

- przepuklina pachwinowa skośna, inaczej zwana boczną – bo leży bocznie od naczyń naczynnych dolnych,
- przepuklina pachwinowa prosta, inaczej zwana przyśrodkową, bo leży przyśrodkowo od naczyń naczynnych dolnych

Przepuklina może występować pod postacią przepukliny kombinowanej, gdzie wrota przepuklinowe zajmują obydwie komponenty przepukliny.

Przepuklina pachwinowa skośna rozpoczyna się w pierścieniu głębokim. Kanałem przepukliny jest kanał przepukliny. Ujście znajduje się w okolicach moszny w tzw. pierścieniu powierzchownym.

Przepuklina pachwinowa prosta różni się od przepukliny skośnej przebiegiem. Nie przechodzi przez kanał pachwinowy, lecz bezpośrednio z jamy brzusznej, na skutek osłabienia mięśni powłok podbrzusza, w tzw. trójkącie Hesselbacha. Jej ujście znajduje się również w okolicy moszny.

Przepuklina udowa jest specjalną formą przepukliny prostej, gdzie worek przepuklinowy wychodzi przez rozwór naczyniowy poniżej więzadła pachwinowego na udo.

Przepuklina pachwinowa nawrotowa jest to przepuklina, która wystąpiła ponownie po uprzednio wykonanym zabiegu operacyjnym przepukliny.

W przypadku zejścia worka przepuklinowego do moszny przepuklinę taką nazywamy **przepukliną moszną**.

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.



**INFORMACJA DLA PACJENTA
ORAZ
ZGODA NA ZABIEG
USUNIĘCIA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ**

Strona 2 z 4

Wydanie I
X.2012r

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.

Opis innych dostępnych metod leczenia

Przepukliny pachwinową można także leczyć metodą laparoskopową – naprawa wewnątrzotrzewnowa z użyciem wszczepów alloplastycznych. Po wytworzeniu odmy otrzewnowej i wprowadzeniu najczęściej 3 trokarów, wypreparowuje się wewnątrzotrzewnowo zawartość worka przepuklinowego i mocuje się przy użyciu staplera siatkę z odpowiednim marginesem.

Opis najczęstszych powikłań związanych z proponowaną procedurą medyczną / operacją

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.

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 przerosłych i bolesnych blizn lub rozejścia się blizny.
- 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 może dojść do nawrotu przepukliny.

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.



**INFORMACJA DLA PACJENTA
ORAZ
ZGODA NA ZABIEG
USUNIĘCIA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ**

Strona 3 z 4

Wydanie I
X.2012r

Opis prognozy pooperacyjnej i powikłań odległych

Operacyjne leczenie przepukliny pachwinowej jest metodą skuteczną, jednak wiąże się z możliwością nawrotów. W przypadku wystąpienia nawrotu przepukliny nadal jest możliwe leczenie operacyjne.

W przypadku rezygnacji z leczenia przepukliny pachwinowej w trybie planowym naraża się Pani/ Pan na możliwe powikłania. Nie operowana przepuklina może zwiększać swoje rozmiary z biegiem czasu i zwiększać dolegliwości bólowe, początkowo podczas zwiększonego wysiłku fizycznego, następnie podczas codziennych czynności, a nawet w spoczynku. Najpoważniejszym zagrożeniem jest ryzyko uwięźnięcia przepukliny (bolesny guz przepuklinowy, którego nie da się odprowadzić do jamy brzusznej), kiedy to niezbędna jest natychmiastowa operacja, której ryzyko jest znacznie większe niż w sytuacji, gdy jest planowana.

Pytania pacjenta do rozmowy wyjaśniającej

Proszę wpisać wszystkie pytania jakie ma Pani/ Pan do lekarza.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

O czym powinien wiedzieć lekarz

Na ryzyko operacji mają wpływ stan ogólny chorego oraz choroby współistniejące oraz choroby przebyte. Aby w porę można było rozpoznać zagrożenia prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:

◆ 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. nasercowe, 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

Uwagi lekarskie do rozmowy wyjaśniającej

(Np. ryzyko indywidualne i możliwe komplikacje, postępowanie wtórne, specjalne pytania pacjenta, ograniczenie zgody co do transfuzji, możliwe skutki ujemne w przypadku odmowy lub przesunięcia terminu zabiegu, podstawy pacjenta do odmowy sposób dalszej opieki)

.....
.....
.....



**INFORMACJA DLA PACJENTA
ORAZ
ZGODA NA ZABIEG
USUNIĘCIA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ**

Strona 4 z 4

Wydanie I
X.2012r

Formularz zgody pacjenta na zabieg operacyjny.

Lekarz
Przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą o proponowanej operacji
.....
.....

(rodzaj operacji)

Zapoznałem/am się z treścią powyższej informacji oraz zostałem/am poinformowany o postępowaniu przed- i pooperacyjnym oraz o typowych powikłaniach związanych z proponowaną operacją i zabiegami towarzyszącymi. Przedstawiono mi również możliwość zastosowania innego postępowania medycznego.

Zrozumiałem/am wyjaśnienia lekarza, czuję się wystarczająco poinformowany/a, nie mam więcej pytań i po wystarczającym czasie do namysłu **wyrażam zgodę na planowaną operację.** Jednocześnie zgadzam się na zmianę lub poszerzenie postępowania chirurgicznego oraz czynności konieczne do ratowania mojego zdrowia i życia w przypadku wystąpienia nieprzewidywalnych przed operacją okoliczności. Moja **zgoda dotyczy** także ewentualnego koniecznego **przetaczania krwi.**

Wiem także, że w związku z przeprowadzeniem zabiegu operacyjnego dla personelu medycznego istnieje możliwość ekspozycji na moją krew lub inny płyn z mojego ciała (wydaliny, wydzieliny). Dlatego w razie zaistnienia takiej sytuacji wtedy, gdy będę znajdował/a się pod wpływem narkozy lub innych środków uspokajających/ nasennych lub narkotycznych leków przeciwbólowych **wyrażam także zgodę na pobranie mojej krwi w kierunku HIV, wirusowego zapalenia wątroby typu B i C,** które są niezbędne w postępowaniu poekspozycyjnym dla personelu medycznego.

.....
(data, godzina i czytelny podpis pacjenta)

.....
(data, podpis i pieczęć lekarza odbierającego formularz zgody)