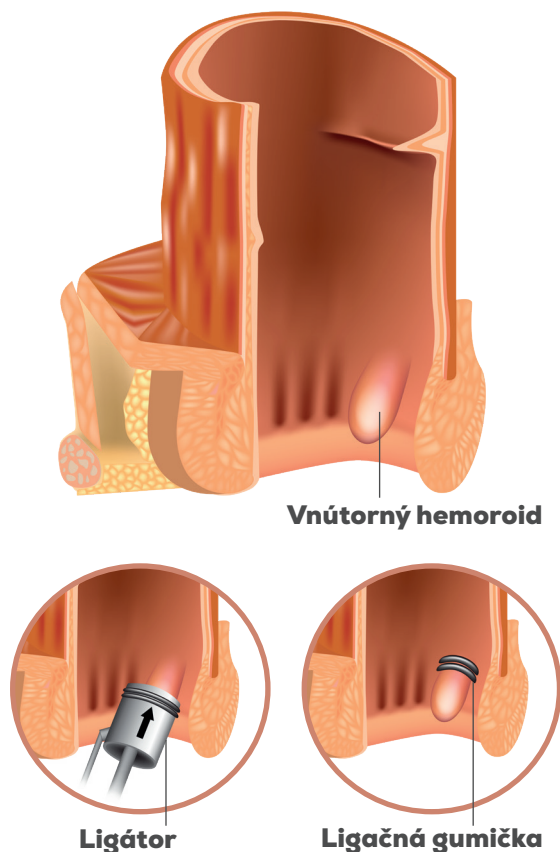


Endoskopická ligácia hemeroidov – informovaný súhlas**Základná informácia k vysvetľujúcemu rozhovoru a k informovanému súhlasu**

Hemeroidy (tzv. zlatá žila) sú funkčnou súčasťou konečníka. Za normálnych okolností zabezpečujú udržanie stolice a vetrov. Pri ich podráždení (zmenou frekvencie stolice, zvýšeným vnútročrevným tlakom, poranením prechodom tuhej stolice) dochádza k ich opuchu, zápalu a nezriedka i ku krvácaniu. Medzi charakteristické príznaky patria svrbenie, pálenie, pichanie v oblasti konečníka. U nekomplikovaných hemeroidov sa dá tento stav zvládnuť konzervatívne – lokálna aplikácia masť, čapíkov, kúra sedacími kúpeľmi, prípadne systémovo podávanými venotonikami. Ak však tieto príznaky pretrvávajú, je nutné hemeroidy riešiť invazívne alebo miniinvazívne. V našej ambulancii realizujeme miniinvazívnu liečbu hemeroidov – endoskopickú elastickú ligatúru. Ide o techniku, pri ktorej sa pomocou endoskopu (ohybná hadička, na konci ktorej je kamera a svetelný zdroj) po dôkladnom prezretí postihnutej oblasti aplikuje pod tlakom elastická gumička na postihnutý hemeroid. Na spodine hemeroidu sa nachádza väzivo a cievne zväzky, ktoré sa týmto výkonom zaškrtia, čím sa zamedzí prívod krvi do oblasti. Asi za 2 – 6 dní sa vrchol hemeroidu odlúči do stolice. Následne sa oblasť zhojí zväzivovatením a jazvou. Výkon je bezbolestný a krátky. Trvá približne 15 minút, vykonávame ho ambulantne, pacient nevyžaduje PN. Po výkone je možné, že pacient pociťuje mierny tlak a diskomfort v oblasti konečníka, ktorý zväčša za 2 – 3 dni odoznie. Komplikácie sú ojedinelé, je však nutné nutno upozorniť na ne. Medzi raritné komplikácie patrí flegmóna – zápal tejto oblasti, ktorá následne vyžaduje hospitalizáciu a antibiotickú liečbu. Medzi menej závažné komplikácie patrí prolaps podviazaného uzla, trombóza uzla alebo krvácanie.

**Informovaný súhlas pacienta na poskytovanie zdravotnej starostlivosti podľa § 6 ods. 4 Zák. č. 576/2004 Z. z.**

Týmto vlastnoručným podpisom potvrdzujem, že som dnešného dňa bol/-a ošetrujúcim zdravotníckym pracovníkom riadne informovaný/-á o:

- účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti (rektoskopia + elastická ligácia hemeroidov)
- možnostiach voľby navrhovaných postupov,
- rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti,
- práve informovaný súhlas kedykoľvek slobodne odvolať.

Poučenie bolo poskytnuté:

- a) zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas,
- b) primerane rozumovej a vôľovej vyspelosti a zdravotnému stavu mojej osoby,
- c) porozumel som obsahu vysvetľujúceho tlačiva.

Dolupodpísaný/-á zároveň týmto potvrdzujem, že som neodmietol/-tla poučenie.

Súhlasím s plánovaným zákrokom.

podpis lekára

dátum

podpis pacienta