

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No:HD-FR-752 Дата на редакция:06.12.2023
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЛАПАРОСКОПСКА РАДИКАЛНА ПРОСТАТЕКТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на Ревизия:... Страница No :1/5

Име Фамилия на Пациента:

Дата : Протокол No :

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Простатата ще бъде отстранена под обща анестезия. Операцията се извършва със специална апаратура, поставена през пет разреза в долната част на корема с размери 1 см. Простатата се отстранява през разрез под пъпа от 3-4 см, който варира в зависимост от размера на простатата. Лимфните възли се отстраняват, когато е необходимо, и се изпращат заедно с простатата за патологична оценка, за да се разбере стадият на рака. Вазектомията се извършва рутинно. В края на операцията се поставя катетър в пикочния мехур и се поставя дренаж в областта на операцията.

АНЕСТЕЗИЯ

За да научите повече за анестезията и нейните рискове, вижте информационните страници „за анестезията“. Ако имате някакви притеснения, можете да говорите с вашия анестезиолог за проблема. Ако не сте получили информационен лист, моля, поискайте го.

ОБЩИ РИСКОВЕ ПРИ ОПЕРАЦИЯТА

a-Малки участъци от белите дробове могат да се затворят, увеличавайки риска от белодробна инфекция. Може да се наложи лечение с антибиотици и физиотерапия.

b- Коагулациите в краката (дълбока венозна тромбоза) могат да причинят болка и подуване. Рядко някои от тези съсиреци се откъсват и достигат до белите дробове и могат да бъдат фатални.

c- Може да се развие инфаркт поради повишеното натоварване на сърцето.

d-Може да настъпи смърт поради процедурата.

РИСКОВЕ ОТ ТАЗИ ОПЕРАЦИЯ

Тази операция носи някои рискове/усложнения.

1- Кървене, което може да изисква кръвопреливане на пациента, 5%

2-По време на операцията може да възникне 0,5-1% нараняване на ректума и може да се наложи допълнителна хирургична интервенция за възстановяване на това нараняване. Това може да доведе до по-дълъг хирургичен белег, необходимост от временна или постоянна колостомия и по-дълъг болничен престой.

3-Късно кървене може да се появи в областта, където е отстранена простатата, в по-малко от 4% от случаите след операцията. Това може да доведе до кървене в урината и запушване на потока на урината.

4-Недостатъчно отделяне на урина може да възникне поради мускулна слабост на пикочния мехур. Може да се постави отново катетър за няколко дни, за да може мускулът на пикочния мехур да заздравее.

5-Може да има подуване и болка в тестисите. Лечението е с почивка и антибиотици.

6-Възможно е да има инфекция в пикочните пътища или на мястото на операцията 2-5%, която се лекува с антибиотици.

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No:HD-FR-752 Дата на редакция:06.12.2023
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЛАПАРОСКОПСКА РАДИКАЛНА ПРОСТАТЕКТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на Ревизия:... Страница No :2/5

7-Между уретрата и пикочния мехур може да се развие 4-15% стеноза. Това може да изисква нова операция.

8-Поради увреждане на нервите, което може да възникне по време на операцията, 50% от случаите може да имат затруднения при изправянето на пениса или изобщо да няма ерекция. В случаите, когато нервите, които позволяват ерекцията, са защитени двустранно, честотата на този проблем може да намалее до 15%.

9-Поради отстраняването на семенните везикули и простатата и вазектомията, пациентът няма да произвежда сперма.

10-Следоперативна може да възникне уринарна инконтиненция 15-35% и може да са необходими лекарства или допълнителни интервенции за коригиране на тази ситуация.

11-Рискът от инфекция на рани, белодробна инфекция, сърдечни и белодробни усложнения и тромбоза е повишен при хора със затлъстяване.

12-Рискът от инфекция на рани и белодробни инфекции, тромбоза, сърдечни и белодробни усложнения е повишен при пушачите.

13-Съществува риск от абсорбиране и натрупване на CO₂ под кожата, белите дробове и червата, който се използва за създаване на работна зона по време на операция. Това е състояние, което може да се коригира с подходящо лечение.

КАКВО ТРЯБВА ДА ЗНАЕТЕ ЗА ВАШЕТО ЗАБОЛЯВАНЕ:

Има тумор в простатата. При положение ако не се излекувате, туморът на простатата може с течение на времето да причини оплаквания от уриниране, кръв в урината ви, да се разпространи в други органи в тялото ви, да причини обща болка в тялото и костите и да съкрати продължителността на живота ви в бъдеще. Следователно, за да избегнете подобна ситуация, вашата простата трябва да бъде отстранена хирургично.

Какво може да се случи, ако интервенцията не бъде извършена?

Ако не се излекувате, това може да доведе до повишени оплаквания от уриниране, което може да доведе до невъзможност за уриниране, кръв в урината, обща болка в тялото и костите чрез разпространение в други органи в тялото ви и съкращаване на продължителността на живота ви в бъдеще.

Какъв вид лечение/интервенция ще се приложи (Трябва да съдържа информация за алтернативни лечения):

Простатата ще бъде отстранена под обща анестезия. Операцията се извършва със специална апаратура, поставена през пет разреза в долната част на корема с размери 1 см. Простатата се отстранява през разрез под пъпа от 3-4 см, който варира в зависимост от размера на простатата. Лимфните възли се отстраняват, когато е необходимо, и се изпращат заедно с простатата за патологична оценка, за да се разбере стадият на рака. Вазектомията се извършва рутинно и семенните везикули също се отстраняват. В края на операцията се поставя катетър в пикочния мехур и се поставя

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No:HD-FR-752 Дата на редакция:06.12.2023
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЛАПАРОСКОПСКА РАДИКАЛНА ПРОСТАТЕКТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на Ревизия:... Страница No :3/5

дренаж в областта на операцията. Като алтернатива може да се извърши отворена операция. Простатата и лимфните възли се отстраняват през 10-15 cm разрез в долната част на корема под обща или епидурална анестезия. Лимфните възли се отстраняват рутинно и се изпращат заедно с простатата за патологична оценка за определяне на стадия на рака. Вазектомията се извършва рутинно. В края на операцията се поставя катетър в пикочния мехур и се поставя дренаж в областта на операцията. Възстановяването и болничният престой обаче са по-дълги.

Друг алтернативен метод на лечение е лъчетерапията. Има резултати, подобни на хирургически. В определени дни идвате в центъра за лъчетерапия и получавате лъчелечение.

Странични ефекти, които могат да възникнат:

- Чести нежелани реакции: Болка
- Редки нежелани реакции: Инфекция на раната, уринарна инконтиненция след отстраняване на катетъра, липса на ерекция в пениса.
- Много редки нежелани реакции: Кървене поради нараняване на околните съдове, инфекция в кръвта (бактериемия и/или сепсис).

Въпроси На Пациента Относно Вида, Времето, Страничните Ефекти, Степента На Успеваемост На Интервенцията, Какво Се Разбира Под Успех и Процеса След Интервенцията:

- Простатата ще бъде отстранена под обща анестезия. Операцията се извършва със специална апаратура, поставена през пет разреза в долната част на корема с размери 1 cm. Простатата се отстранява през разрез под пъпа от 3-4 cm, който варира в зависимост от размера на простатата. Лимфните възли се отстраняват, когато е необходимо, и се изпращат заедно с простатата за патологична оценка, за да се разбере стадият на рака. Вазектомията се извършва рутинно. В края на операцията се поставя катетър в пикочния мехур и се поставя дренаж в областта на операцията.

- Начинът по който ще се извърши операцията е описана по-горе.

-Има някои рискове/усложнения от тази операция и те са посочени по-горе.

-Под успех на операцията се разбира пълното отстраняване на тумора от тялото и минимални усложнения. По този начин има за цел да предотврати оплаквания, свързани с уринирането, които могат да доведат до невъзможност за уриниране, кръв в урината, обща болка в тялото и костите, която се разпространява към други органи в тялото ви, и съкращаване на продължителността на живота ви в бъдеще. Успеваемостта на операцията е около 60-70%, но неуспехът всъщност зависи от това, че по време на стадиране на заболяването в самото началото с радиологични изследвания да се постави диагноза с по-ранен стадий. Честотата на усложненията е около 1-10%.

Неща, на които пациентът трябва да обърне внимание преди интервенцията:

Не трябва да ядете или пиете нищо от нощта на операцията. Трябва да спрете разреждателите на кръвта

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No:HD-FR-752 Дата на редакция:06.12.2023
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЛАПАРОСКОПСКА РАДИКАЛНА ПРОСТАТЕКТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на Ревизия:... Страница No :4/5

като аспирин, кораспин и техните производни 1 седмица предварително. Трябва да извършвате почистване на червата през нощта, както е препоръчано от Вашия лекар.

Неща, на които пациентът трябва да обърне внимание след интервенцията:

Непременно трябва да се разхождате през първия ден от операцията, освен ако не е казано друго. Трябва да махнете конците си след 1 седмица. Трябва да дойдете в определеното време и да ви извадят катетъра. Трябва да спазвате препоръчаните за вас лекарства и диета.

Какво иска да знае лекарят за пациента:

Използвани лекарства:

Време на кръвене:

Операции, които е претърпял:

Алергия:

Други заболявания:

Бележки на лекаря от информационната реч:

.....

.....

СПЕЦИАЛНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА:

.....

.....

Медицински Изследвания и Проучвания:

Съгласен/а съм с прегледа на клиничната информация от моята медицинска документация за напредъка на медицинското обучение, медицинските изследвания и обучението на лекарите, при условие че се спазват правилата за поверителност на пациентите в регламента за правата на пациентите. Давам съгласието си резултатите от изследванията да бъдат публикувани в медицинската литература при запазване на поверителността на пациента. Наясно съм, че мога да откажа да участвам в такова проучване и че този отказ няма да повлияе неблагоприятно на лечението ми по никакъв начин.

Снимка/Публика: Съгласявам се със снимане или видеозапис на операцията, включително подходящи части от тялото ми, за научни, медицински или образователни цели, при условие че снимките не разкриват самоличността ми. Също така одобрявам допускането на квалифицирани наблюдатели в операционната зала по време на операция в интерес на подобряване на медицинското образование. Прочетох и разбрах съдържанието на формуляра за информирано съгласие. Всички празни места в този формуляр бяха попълнени, преди да го подпиша и получих копие.

Съгласие на пациента:

Печат и подпис на лекаря. Обяснение за съгласие на пациента, родител или настойник:

- Моят лекар ми даде необходимите разяснения относно здравословното ми състояние.
- Получих подробна информация за планираното лечение/интервенция, нейната необходимост, хода на интервенцията и други възможности за лечение, техните рискове, последствията, които могат да

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No:HD-FR-752 Дата на редакция:06.12.2023
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЛАПАРОСКОПСКА РАДИКАЛНА ПРОСТАТЕКТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на Ревизия:... Страница No :5/5

настъпят, ако не получа лечение, вероятността за успех на лечението и неговите странични ефекти .

- Разбрах точките, на които трябва да обърна внимание преди и след лечението/ интервенцията.
- Обяснено ми е, че всички документи и проби, взети от мен по време на диагностика/ лечение/ интервенция, могат да бъдат използвани за образователни цели.
- Моят лекар отговори на всичките ми въпроси по начин, който можех да разбера.
- Получих информация за лицата, които ще прилагат лечението/интервенцията.
- Здрав съм и се смятам за компетентен да вземам решения.
- Знам, че не съм длъжен да давам съгласие за лечението/интервенцията, ако не желая и/или мога да спра процедурата на всеки етап, който пожелаю.
- Това съгласие ще бъде валидно за едни и същи процедури, извършени многократно (например диализа, кръвопреливане, отстраняване на лумбална течност, химиотерапия, лъчетерапия, други случаи, при които серия от подобни медицински или хирургични лечения ще бъде прилагани през периода на хоспитализация и др.) освен ако не поискам писмено отменението им.

Име Фамилия на Пациента : Дата/час :

Подпис :

или

Настойник / Роднина На Пациента: Дата / Час:

Име Фамилия: Подпис :

(Роднинска връзка.....)

Преводач

Име Фамилия:

Име Фамилия : Подпис:

Предадох информацията съдържаща се във „Формуляра за Информирано Съгласие На Пациента“ на пациента, неговите/нейните родители или роднини по възможно най-добрия начин.

Име и Фамилия на лекаря: : Дата/Час: