

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No :HD-FR-774 Дата на редакция:16.04.2024
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВАРЯНЕ НА КОЛОСТОМИЯ-ИЛЕОСТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на ревизия:... Страница No :1/6

Име – Фамилия на Пациента :

Дата : Протокол No :

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ДИАГНОЗАТА:

Уважаеми Пациент, Уважаеми Родител/Настойник, в резултат на направените ми прегледи и изследвания моите лекари ми поставиха диагнозата „.....”

и за моето лечение Те препоръчаха процедурата „ИЗВЕЖДАНЕТО НА ЧЕРВАТА КЪМ КОРЕМНАТА СТЕНА, Т.Е. КОЛОСТОМИЯ ИЛИ ИЛЕОСТОМИЯ ИЛИ СТОМА.

Вашето най-естествено право е да бъдете информирани за медицинското/хирургичното лечение и диагностичните процедури, които Ви се препоръчват за лечение поради Вашето медицинско състояние и вашето заболяване. След като се запознаете с ползите и възможните рискове от медикаментозно лечение и хирургични интервенции, зависи от вас да се съгласите или да отхвърлите процедурата. В светлината на тази информация би било подходящо да вземете решение за Вашето лечение по Вашата свободна воля. Можете да се откажете от решението си за лечение по всяко време и когато желаете. Целта на това обяснение не е да ви изплаши или разтревожи, а да ви въвлече по-съзнателно в решенията за вашето здравословно състояние. Ако желаете, цялата информация и документи, свързани с вашето здравословно състояние, могат да бъдат предоставени на вас или на ваш близък, който прецените за подходящ. Този формуляр е изготвен, за да помогне на лекуващия Ви лекар да Ви информира за рисковете от планираното лечение/интервенция и алтернативните методи на лечение. Моля, прочетете този формуляр изцяло и внимателно и подпишете този формуляр за съгласие, след като сте го прочели и всички ваши съмнения относно съответната процедура са били изчерпани от лекаря.

КАКВО ТРЯБВА ДА ЗНАЕТЕ ЗА ВАШЕТО ЗАБОЛЯВАНЕ

Колостомията е временно или окончателно извеждане на дебелото черво на предната коремна стена, а илеостомията е временно или окончателно извеждане на тънките черва на предната коремна стена. Тези процедури се наричат заедно "СТОМА" или "ОСТОМИЯ". Стомите могат да бъдат временни, постоянни, с форма на връх или примка. Тази процедура се извършва по причини, свързани с рак или неракови причини. В този случай изпражненията няма да излизат от ануса, което е нормалният път, а ще се изхвърлят през стомата. Остомията често се отваря, за да се предотврати движението на изпражненията към напредналите части на дебелото черво, за да се защити дебелото черво или другите процедури които са извършени в аналната област. Когато остомията се отвори, съдържанието което идва от изведената в предната част на корема черво, се събира в торбичка прикрепена към тази област. Тези торбички са материали, които могат да бъдат изпразнени и сменени. Ще бъдете информирани за използването на тези материали от вашата медицинска сестра/лекар. Точно както при бебета с обрив, кожата около стомата може да се раздразни в резултат на постоянен контакт с изпражненията на коремната кожа, която обикновено не е свикнала с изпражнения. Това се дължи на някои химикали, съдържащи се в изпражненията. Ако за

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No :HD-FR-774 Дата на редакция:16.04.2024
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВАРЯНЕ НА КОЛОСТОМИЯ-ИЛЕОСТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на ревизия:... Страница No :2/6

раздразнената кожа не се полагат достатъчни грижи, тя може да причини сериозен дискомфорт. Пациентите със стома могат да консумират каквото желаят. Обаче храненето трябва да е добре балансирана. Има някои важни точки, които трябва да се вземат под внимание при храненето, за да се избегнат прекомерно наддаване на тегло, недохранване, газове и проблеми с миризмата. С течение на времето пациентът със стома осъзнава хранителните продукти, които причиняват дискомфорт. Храненето на пациента трябва да бъде съответно коригирана. Повечето хора със стоми се притесняват от неприятна миризма, излизаща от техните стоми. Торбичките, произведени със съвременната технология, значително решават проблема с газовете и миризмите. Ако сте поставили добре торбичката, която използвате, миризмата обикновено няма да излезе, миризмата излиза само когато торбичката се сменя. Можете да се къпете когато торбичката за стома е поставена или като свалите торбата си. Торбичките за колостома са водоустойчиви и могат да останат залепени дори във вода. Можете да носите обичайните си ежедневни дрехи. Колостомата и илеостомата не пречат да спортувате. Нормално е да чувствате обща умора поради заболяването, което е причинило операцията и поради операцията, която сте претърпели. В рамките на няколко седмици след операцията можете да извършвате цялата физическа активност, която сте извършвали преди да се разболеете. Можете да започнете да работите 6-8 седмици след операцията. Като се има предвид, че прекарвате по-голямата част от деня на работа, съхраняването на някои материали за почистване на стома в тоалетната на работното място ще ви осигури комфорт при грижата за стомата. Стомата не ви пречи да поддържате нормалния си сексуален живот. Все пак ви трябва известно време, за да се нормализира сексуалният ви живот. Не бързайте и си дайте време. Жените със стома могат да забременеят, ако желаят и ако нямат медицински проблеми поради други причини. Въпреки това, поради нарастващия корем, ширината на стомата може да се увеличи и може да стане трудно да се види стомата. Няма никаква причина жена със стома да не може да кърми. Жените със стома могат да използват противозачатъчни хапчета, за да предотвратят бременност.

Какво може да се случи, ако инициативата не бъде извършена?:

Ако е решено, че имате нужда от операция, вероятността от много ситуации, включително риск от смърт, ще се увеличи, ако не приемете лечението. Моля, обсъдете подробно с Вашия лекар събитията, които могат да настъпят, ако имате заболяване, което изисква операция и ако не приемате лечението, и след това вземете своето решение.

Какъв Вид Лечение/Интервенция Ще Се Приложи (Трябва Да Съдържа Информация За Алтернативни Лечения):

За съжаление, няма ефективна алтернатива на остомията. Въпреки че някои медицински консумативи се предлагат на пазара, те все още не са достатъчно ефективни. Остомията може да се отвори по отворен или затворен метод. При отворения метод коремната кожа и стена се разрязват, намира се съответната част от дебелото черво и се извежда в коремната кожа от друга подходяща точка близо до съответната част. При затворения (лапароскопски) метод същото се прави с помощта

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No :HD-FR-774 Дата на редакция:16.04.2024
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВАРЯНЕ НА КОЛОСТОМИЯ-ИЛЕОСТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на ревизия:... Страница No :3/6

на специални инструменти, вкарани през малки отвори. Затвореният метод е метод, който зависи от опита и оборудването. Може да не се извършва по всяко време и във всеки център. Остомииите се затварят в рамките на 2-6 месеца, освен в изключителни случаи. Във вашата клиника обикновено се извършват операциите с отворен метод. Можете да попитате Вашия лекар за информация относно вида на операцията. Предоставена ви е и информация за други лекари и здравни заведения, които извършват тази операция. Въпреки че продължителността на операцията е различна, тя варира приблизително между 45 минути и 2 часа. Във Вашата операция ще участва поне един от лекарите на нашата клиника.

Често срещани нежелани реакции-усложнения:

Бяха ми обяснени следните рискове и възможни опасности по отношение на тази операция:

1. Както при всяка операция, при общата анестезия може да се развият усложнения. По време на операцията пациентът ще бъде анестезиран и ще бъде поставена тръба в трахеята, за да се осигури дишане. След тази процедура отстраняването на тръбата може да се забави или да не е възможно. В този случай пациентът се лекува в интензивно отделение. Отново може да има риск от смърт под 1 на 1000 в резултат на усложнения, свързани с анестезията. Ако операцията се извършва със спинална или епидурална анестезия, тоест с инжекция направен в кръста, може да има много ниски нива на главоболие, кървене и проблеми, свързани с инфекции. Подробна информация за усложненията, свързани с анестезията, ще бъде получена от анестезиологичния екип и отговорността за тези проблеми принадлежи на анестезиологичния екип.
2. Въпреки че са предприети всички необходими предпазни мерки, може да възникне белодробна емболия в резултат на кръвни съсиреци в съдовете по време на операцията или след операцията. Това е много сериозно състояние и има риск от смърт.
3. Възможно е да има вътрешно или външно кървене след операцията. Съответно на пациента може да се наложи преливане на кръв и кръвни продукти. Те също имат свои собствени рискове от усложнения и смърт.
4. След операция може да се развие възпаление в корема, белите дробове и дихателните пътища, пикочните пътища и раната. В някои случаи те може да изискват повторна операция или леки хирургични интервенции.
5. Могат да възникнат усложнения на стомата (23-50%). Тези усложнения могат да бъдат: инфекция, на мястото където червата са изведени в корема, червата могат влязат вътре, червата могат да се стеснят (стеноза) и червата да изпъкнат на вън (пролапс). Може да се наложи втора операция. Тези рискове са по-високи при възрастните хора, при пациенти със затлъстяване, пациенти с диабет, пациенти с бъбречна недостатъчност, пациенти с рак и тези, при които е извършена спешна операция. Може да се развие дразнене около кожата (перистомални кожни проблеми). Може да се наложи да се промени мястото на колостомията.
6. Може да се появи херния около стомата (парастомална херния). Може да се наложи операция.

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No :HD-FR-774 Дата на редакция:16.04.2024
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВАРЯНЕ НА КОЛОСТОМИЯ-ИЛЕОСТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на ревизия:... Страница No :4/6

7.....

8.....

9.....

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

След постъпването Ви в клиниката Вашето досие ще бъде изготвено от Вашите лекари и при необходимост ще бъдете прегледани отново. Междувременно, моля, отговорете изчерпателно на въпросите, зададени от Вашия лекар. Анестезиологът ще ви даде отделен формуляр, подобен на този, обясняващ кой метод ще бъде използван и неговите рискове. Точките, на които трябва да обърнете внимание преди, по време и непосредствено след операцията по отношение на анестезията, ще ви бъдат обяснени от анестезиолога. Не трябва да приемате твърда храна през устата поне 6 часа преди операцията. Това, което се очаква от Вас, е да информирате Вашия лекар за лекарствата, които използвате (особено тези, които предотвратяват съсирването на кръвта като аспирин), Вашите настоящи или минали тежки заболявания и алергични състояния, да отидете до тоалетна преди да влезете в операционната зала и да свалите всички метални и други бижута и материали, които носите, когато отивате в операцията зала. След вземане на решение за операция ще бъдете оперирани в зависимост от това дали операционната зала е удобна. Може да изчакате известно време в клиниката ви. Това прочистване на червата е жизненоважно за операцията и следоперативния период на възстановяване. Затова, моля, спазвайте прилагането на клизмата, доколкото е възможно. Вземете душ вечерта преди операцията. Преди операцията медицинска сестра може да направи някои измервания и да направи чертеж отстрани на корема ви. Този чертеж е за определяне на местата на остомията в случай на отваряне на остомия.

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

Веднага след операцията ще останете известно време в операционната зала и стаята за възстановяване. Разясненията по тези точки ще бъдат направени от анестезиолозите. Няма да почувствате нужда да ядете веднага след операцията. Вашите лекари ще предпишат подходящи лекарства за вашата болка и други нужди. Моля, не използвайте никакви лекарства, различни от предписаните от Вашия лекар и медицинска сестра. Можете да се консултирате с вашата медицинска сестра или лекар, ако имате въпроси. Ако е приложена спинална анестезия, може да имате затруднения при уриниране за първи път. В този случай урината ви може временно да бъде събрана с помощта на катетър. Или може да се появи силно главоболие. Вашият болничен престой може да се удължи. Вашият лекар ще Ви обясни кога можете да пиете течности и твърди храни въз основа на Вашия преглед и други констатации. В периода след операцията трябва да се станете от леглото, да се разхождате и да правите дихателни упражнения веднага щом лекарят и медицинската сестра позволят. Денят за изписване ще бъде определен според състоянието Ви. Преди да напуснете болницата, ще ви бъде обяснено кои лекарства да използвате, кога да дойдете за преглед и кога да ви махнат конците. Ако не Ви бъде обяснено това, моля, предупредете Вашия лекар.

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No :HD-FR-774 Дата на редакция:16.04.2024
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВАРЯНЕ НА КОЛОСТОМИЯ-ИЛЕОСТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на ревизия:... Страница No :5/6

Грижата за вашата стома ще се извършва от медицинската сестра за грижа за стома и лекарите в отделението. Вие и вашите роднини ще бъдете обучени по този въпрос. Ще бъдете информирани как да получите вашите материали за стома.

- Бях информиран/а за моите съпътстващи заболявания, различни от моето заболяване. Отрицателните ефекти, които тези съпътстващи заболявания могат да причинят по време на операцията или след операцията, бяха обяснени подробно.
- Бях информиран/а да следвам следоперативния си патологичен доклад и да се обърна към амбулаторията с резултатите.
- Получих подробната информация по-горе за моето заболяване и планираната процедура, както и възможните усложнения и рискове бяха напълно обяснени. Бях информиран/а, че ако се появят такива, може да се наложи лечение, включително операция, но в някои случаи може да не се постигне излекуване или пълно излекуване.
- Разрешавам всички болнични данни и записи, кръвни и тъканни проби да бъдат използвани за научни изследвания.
- Ако по време на операцията бъде открита неизвестна досега патология, давам разрешение на моите лекари да променят и прилагат стратегията на операцията изцяло в моя полза.
- Бях информиран/а, че клиничен специалист лекар и асистент могат да извършат операцията ми и че други лекари също могат да бъдат повикани при извършване на операцията ми, ако е необходимо.
- Приемам горепосочената интервенция и всички допълнителни интервенции, които може да са необходими като медицинска необходимост по време на интервенцията. Няма да предприема правни действия поради усложнения, произтичащи от операцията, при условие че те не са изключени от допустимите усложнения, специфични за моето заболяване и лечението, споменато по-горе.
- Приемам всички медицински и хирургични процедури, които ще бъдат извършени за моето лечение с мое собствено съгласие, без натиск или принуда.

Одобрение на Пациента:

Разбирам, че медицинската практика не е точна наука и не може да се даде гаранция за резултата или лечението. В документа за съгласие и в проведения разговор с лекарите ми беше предоставена подробна информация за състоянието ми, процедурата и рисковете, които трябва да се приложат, и възможностите за лечение. Декларираме, че сме наясно, че носим отговорност за този въпрос и че няма да използваме предложената хирургическа интервенция и последствията от операцията един срещу друг или срещу болницата, без насилие, внушение, материален или морален натиск, и че ще си понесем последствията. Разбирам, че по време на процедурата могат да възникнат различни ситуации, които ще изискват допълнителни или различни процедури, различни от планираната процедура, изисквана от моя лекар за моето състояние. В този случай се съгласявам моят лекар да

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No :HD-FR-774 Дата на редакция:16.04.2024
	ИНФОРМАЦИОНЕН ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВАРЯНЕ НА КОЛОСТОМИЯ-ИЛЕОСТОМИЯ	Ревизия No :00 Дата на ревизия:... Страница No :6/6

предприеме допълнителни интервенции според изискванията на моето състояние и здравословно състояние.

Име Фамилия на Пациента:

Подпис:

Дата:

Настойник / Роднина На Пациента :

Подпис:

Дата:

Име Фамилия

(Роднинска връзка.....)

На посочения по-горе пациент/роднина на пациента са дадени адекватни и задоволителни обяснения относно заболяването, интервенцията, която трябва да се извърши, причината и ползите от тази интервенция, необходимите грижи след интервенцията, очакваните рискове, вида на анестезия, която ще бъде приложени за интервенцията, ако е необходимо, и рисковете и усложненията от анестезията. Пациентът/роднината на пациента е прочел и подписал този формуляр със собствено съгласие, потвърждавайки, че е достатъчно информиран за хоспитализация.

Име и Фамилия на лекаря:

Подпис :

Дата: