

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No : HD-FR-830
	ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВОРЕНА ОПЕРАЦИЯ НА БЪБРЕЧЕН КАМЪК (ПЕЛОЛИТОТОМИЯ/НЕФРОЛИТОТОМИЯ)	Дата на редакция:15.11.2024 Ревизия No :00 Дата на Ревизия: Страница No :1/5

Име – Фамилия на Пациента:

Дата на Раждане:

Дата

:

Протокол No :

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Ваше най-естествено право е да бъдете информирани за медицинското си състояние и за всички медицински/хирургични лечения и диагностични процедури, препоръчани за лечението на 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. 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 здраве, могат да бъдат предоставени на вас или на роднина, който прецените за подходящ. Този формуляр е изготвен, за да помогне на лекуващия лекар да Ви информира за рисковете от лечението/интервенцията, която се планира да Ви бъде приложена, и за 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

Имате камък в бъбрека. Този камък възпрепятства изтичането на урина от бъбрека, нарушава функцията на бъбрека и причинява различни симптоми (инфекция, болка и др.). Отстраняването на този камък ще предотврати по-нататъшното увреждане на бъбречната функция и ще облекчи симптомите.

АНЕСТЕЗИЯ

Във формуляра за информация за анестезия ще се запознаете с информацията за анестезия и свързаните с нея рискове. Ако имате някакви притеснения, консултирайте се с Вашия анестезиолог. Ако не е предоставен информационен формуляр, моля, поискайте го.

КАКЪВ ВИД ЛЕЧЕНИЕ / ИНТЕРВЕНЦИЯ ЩЕ СЕ ПРИЛОЖИ (ТРЯБВА ДА СЪДЪРЖА ИНФОРМАЦИЯ ЗА АЛТЕРНАТИВНИ ЛЕЧЕНИЯ):

Използва се обща анестезия. Операцията се извършва чрез 10-15-сантиметров разрез, успореден на ребрата, на 2-3 см под ребрата в предната част на торса. Бъбрекът се отваря и камъните се отстраняват чрез изрязване на месестата част на бъбрека, която произвежда урина (нефролитотомия), или на таза, където се събира урината (пиелолитотомия), или чрез комбинация от двете. По време на заздравяването на бъбрека може да се постави катетър в пикочния канал. В началото на операцията в пикочния мехур се поставя катетър, а в края на операцията на мястото на операцията се поставя дренаж. Алтернативно тази операция може да се извърши и чрез техника, наречена перкутанна нефролитотомия, при която достъпът до бъбрека се осъществява през 1 см разрез на кожата и камъните се раздробяват и отстраняват. При тази операция престоят в болницата, времето за възстановяване, необходимостта от болкоуспокояващи, връщането на работа и ежедневието са по-кратки и козметичният вид е по-добър.

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No : HD-FR-830
	ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВОРЕНА ОПЕРАЦИЯ НА БЪБРЕЧЕН КАМЪК (ПЕЛОЛИТОТОМИЯ/НЕФРОЛИТОТОМИЯ)	Дата на редакция:15.11.2024 Ревизия No :00 Дата на Ревизия: Страница No :2/5

РИСКОВЕ И УСЛОЖНЕНИЯ

Общи Рискове От Операцията

- Възможно е да се затворят малки участъци от белите дробове, което може да увеличи риска от белодробна инфекция. Може да се наложи лечение с антибиотици и физиотерапия.
- Съсиреците в краката (дълбока венозна тромбоза) могат да причинят болка и подуване. В редки случаи някои от тези съсиреци могат да се откъснат и да стигнат до белите дробове, което може да бъде фатално.
- Поради повишеното натоварване на сърцето може да се стигне до сърдечен удар.
- Процедурата може да доведе до смърт.

Рискове При Тази Операция

- Има някои рискове/усложнения, свързани с тази операция.

Рискове по време на операцията:

- В зависимост от положението на тялото по време на операцията, след операцията може да се появи мускулна болка (35%).
- Възможно е да има кървене от големите бъбречни съдове. В този случай може да се наложи допълнителна хирургична интервенция и преливане на кръв (5 7%).
- Ако по време на операцията бъбрекът е прилепнал към червото, може да се наложи отстраняване на тази част от червото, ако е необходимо. Това може да доведе до по-дълга оперативна рана, необходимост от временна или постоянна илеостома или колостома и продължителен болничен престой.
- Може да се появи окултно кървене в корема (0,2 1 %). В този случай може да се наложи флуидна терапия или допълнителна хирургична интервенция. Ако кървенето не спре или не може да бъде овладяно, може да се наложи допълнителна хирургична намеса.
- Възможно е да се появят инфекциозни усложнения, като натрупване на гной в корема (0,3 0,8 %). В този случай може да се наложи лечение с антибиотици и дренаж с допълнителна операция.
- Особено при пациенти мъже може да се наложи поставянето на уринарен катетър, тъй като пикочният мехур не може да се изпразни лесно след операцията. Това състояние обикновено е временно и продължава до нормализиране на функциите на пикочния мехур.
- Възможно е да възникне увреждане на червата, което да доведе до изтичане на чревното съдържание (0,1 0,3 %). Това може да доведе до удължаване на оперативната рана, необходимост от временна или постоянна илеостома или колостома и продължителен болничен престой.
- Може да възникне херния в краткосрочен или дългосрочен план поради разхлабване на шевове на фасцията на мястото на раната.
- Особено при пациенти със затлъстяване може да настъпи частична или пълна дехисценция на раната.

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No : HD-FR-830
	ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВОРЕНА ОПЕРАЦИЯ НА БЪБРЕЧЕН КАМЪК (ПЕЛОЛИТОТОМИЯ/НЕФРОЛИТОТОМИЯ)	Дата на редакция:15.11.2024 Ревизия No :00 Дата на Ревизия: Страница No :3/5

- След операция могат да се развият сраствания между червата (0,3 0,5). Може да се наложи хирургично лечение за това усложнение, което може да се развие в краткосрочен или дългосрочен план.
- Може да се развие бъбречна недостатъчност. Може да има нужда от диализа.

Странични Ефекти, Които Могат Да Възникнат:

- Чести странични ефекти: Болка
- Редки странични ефекти: Инфекция на раната, частична или пълна дехисценция на раната, продължителен илеус (временна чревна непроходимост), перитонит (възпаление на червата)
- Много редки нежелани реакции: Кървене поради нараняване на околните съдове, незадържане на шева, увреждане на червата, черния дроб или далака, инфекция на пикочните пътища, инфекция в кръвта (бактериемия и/или сепсис), образуване на интраабдоминален абсцес.

ПОСЛЕДИЦИ, КОИТО МОГАТ ДА ВЪЗНИКНАТ В СЛУЧАЙ НА НЕПРИЛАГАНЕ НА ИНТЕРВЕНЦИЯТА

Ако камъкът или камъните останат в бъбрека, с течение на времето могат да се развият сериозни проблеми, като загуба на функцията на засегнатия бъбрек, кървене от урината, болка, инфекция, сепсис (смесване на микроби в урината с кръвта).

Въпроси на пациента относно вида, времето, страничните ефекти, успеваемостта и какво се има предвид под успех след интервенцията:

Обикновено операцията се планира предварително и рядко се извършва под обща анестезия при спешни състояния поради обструктивните ефекти на камъка. Операцията се извършва през 10-15-сантиметров разрез в предната част на тялото.

- Начинът, по който се извършва операцията, е описан по-горе.
- Тази операция е свързана с някои рискове/усложнения, които са описани по-горе.
- Успехът означава пълно отстраняване на съществуващия камък от бъбрека с минимални усложнения. По този начин се прави опит да се предотвратят усложненията, които могат да се развият поради запушването на бъбрека от камъка. Процентът на успеваемост и на усложненията варира в зависимост от размера и местоположението на камъка, анатомията на бъбрека и предишни операции за отстраняване на камъни.

ВЪПРОСИ, НА КОИТО ПАЦИЕНТЪТ ТРЯБВА ДА ОБЪРНЕ ВНИМАНИЕ ПРЕДИ ИНТЕРВЕНЦИЯТА

Не трябва да ядете или пиете нищо от вечерта на операцията. Трябва да спрете лекарствата за разреждане на кръвта, като аспирин, корепин и производни, 1 седмица преди това. Трябва да извършите прочистване на червата през нощта, както е препоръчано от Вашия лекар.

ВЪПРОСИ, НА КОИТО ПАЦИЕНТЪТ ТРЯБВА ДА ОБЪРНЕ ВНИМАНИЕ СЛЕД ИНТЕРВЕНЦИЯТА

Определено трябва да се разхождате на 1-вия ден от операцията, освен ако не Ви е препоръчано друго. След 1 седмица трябва да Ви бъдат премахнати шевове.

Трябва да спазвате препоръчаната Ви диета и медикаментозно лечение и да идвате на редовни контролни прегледи в амбулаторията в препоръчаното време.

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No : HD-FR-830
	ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВОРЕНА ОПЕРАЦИЯ НА БЪБРЕЧЕН КАМЪК (ПИЕЛОЛИТОТОМИЯ/НЕФРОЛИТОТОМИЯ)	Дата на редакция:15.11.2024 Ревизия No :00 Дата на Ревизия: Страница No :4/5

СПЕЦИАЛНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА:

Лекарства които се използват:

Време на Кървене:

Алергия:

Други Заболявания

Име Фамилия на Пациента:..... Подпис:..... Дата:.....

Име Фамилия на Лекарят:..... Подпис:..... Дата:.....

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: Давам съгласието си процедурата, включително съответните части от тялото ми, да бъдат фотографирани или заснемани с 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 от него.

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, както и за възможностите за лечение. Декларираме, че сме наясно, че отговорностите в това отношение принадлежат на нас и че приемаме и се съгласяваме с операцията без никакво насилие, внушение, материален или морален натиск.

Известно ми е, че по време на интервенциите може да се наложи използването на медицински устройства като рентген, скопия, ултрасонография, скintiграфия, компютърна томография, магнитен резонанс и др.; наясно съм, че при някои от тези устройства/приложения мога да бъда изложен на лъчи, които могат да причинят неблагоприятни последици за здравето ми, и одобрявам използването на тези медицински устройства, ако това се счита за необходимо.

Известно ми е, че в редки случаи по време на процедурата може да се развие безпрецедентна ситуация, и в този случай упълномощавам и давам съгласието си екипът да предприеме действия, които счита за подходящи.

Подписвам този формуляр съзнателно и без допълнителни обяснения, без да съм подложен на какъвто и да е натиск.

Име Фамилия на Пациента :

Дата/час:

	ДОКУМЕНТИ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО	Документ No : HD-FR-830
	ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ОТВОРЕНА ОПЕРАЦИЯ НА БЪБРЕЧЕН КАМЪК (ПЕЛОЛИТОТОМИЯ/НЕФРОЛИТОТОМИЯ)	Дата на редакция:15.11.2024 Ревизия No :00 Дата на Ревизия: Страница No :5/5

Подпис :

или

Настойник / Роднина На Пациента:

Дата / Час:

Име Фамилия:

Подпис :

(Роднинска връзка.....)

На пациента/роднините на пациента, чието име е изписано по-горе, бяха дадени достатъчни и задоволителни обяснения относно неговото/нейното заболяване, интервенцията, която ще бъде извършена, причината и ползите от тази интервенция, грижите, необходими след интервенцията, очакваните рискове, вида на анестезията, която ще бъде приложена, ако е необходима за интервенцията, както и рисковете и усложненията от анестезията. Пациентът/роднината на пациента е прочел и подписал този формуляр със собственото си съгласие, потвърждавайки, че е достатъчно информиран за хоспитализация.

Име и Фамилия на лекаря:

Дата / Час:

Подпис :