

Záznam o informovaném souhlasu s poskytnutím zdravotního výkonu, vypracovaný dle vyhlášek 385/2006 Sb. , 479/2006 Sb. a 64/2007 Sb.

Identifikace zdravotnického zařízení, které má provést níže popsany zdravotní výkon:
Palas Athéna s.r.o., Hviezdoslavova 509/25, 14059 Praha 11, Oddělení jednodenní chirurgie

Název navrženého zdravotního výkonu:

Laserová operace křečových žil dolní končetiny vlevo / vpravo / oboustranně

A/ Záznam o rozsahu podaných informací

1/Údaje o účelu, povaze , předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotního výkonu

Cílem operace je přerušení patologického žilního toku a následně k vymizení varixů na dolní končetině. Operace zlepší odtok žilní krve a tím odstraní pocit těžkých nohou, bolesti, noční křeče a další subjektivní obtíže. V neposlední řadě vylepší kosmetický vzhled dolní končetiny. U velkých varixů se provádí ambulantně pěnová sklerotizace po operaci.

I při dobře provedené operaci může někdy dojít ke komplikacím, které jsou u laserových operací vzácné (pooperační bolesti, zánět, změna citlivosti, otoky a hematomy /modřiny /).Může dojít k recidivě varixů.

Závažné komplikace se vyskytují velmi zřídka - např. flebotrombóza (zánět) hlubokých žil, plicní embolie.

Doplatek za použití laserového přístroje a laserového vlákna na jedno použití je 17 000,- Kč při ošetření jedné končetiny nebo 22 000,- Kč v případě obou dolních končetin.

2/ Alternativy navrženého postupu

- Operace tzv. klasická s chirurgickým odstraněním velké nebo malé safény a varixů /nevýhoda: velké hematomy, riziko poranění periferních nervů, pracovní neschopnost 6 týdnů , větší bolestivost., porucha citlivosti/
- Konzervativní (neoperační postup) - neřeší onemocnění, pouze se snaží zabránit subjektivní obtíže a zabránit komplikacím, spočívá v používání kompresních punčoch a léky zvyšující napětí žilní stěny.

3/ Údaje o předpokládaném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení výkonu

Doba hospitalizace trvá cca do 6 hodin. Délka pracovní neschopnosti je závislá na fyzické náročnosti povolání a je v rozmezí 0-3 týdnů. Bolesti nejsou žádné nebo jsou mírného stupně, u 90% pacientů není potřeba léku na bolest. U zbývajících 10% je to zpravidla 1-3 tbl Novalginu za týden. Po 3 dnech je možné bez obav vykonávat administrativní práce, řídit auto apod. Větší fyzickou zátěž doporučujeme nejdříve po 3 týdnech od operace.

4/Údaje o léčebném režimu, preventivních opatřeních a kontrolních léčebných výkonech

Vlastní zákrok - endovenózní laserová terapie se provádí v lokální (tumescentní) anestézii, která u některých pacientů (operace obou nohou, strach z výkonu) je doplněna analgosedací (žilně podaný lék působící proti bolesti a strachu). Zákrok na našem pracovišti se neprovádí v celkové anestézii. Punkčním způsobem (širší jehlou) zavádíme laserové vlákno nejčastěji v oblasti horního bérce, následuje lokální umrtvení z několika vpichů kolem ošetřované žíly a samotná laserová koagulace. Na závěr jsou nasazeny kompresivní punčochy. Výkon trvá 30 minut. Takto ošetřené žíly přestanou odvádět krev a většinou se vstřebají během několika týdnů působením imunitního systému . Žilní odtok z končetiny je po operaci zajištěn hlubokými žilami a zbylými povrchovými žilami.

V místě laserové koagulace varixů zejména v oblasti velké nebo malé safény se mohou vytvořit hmatné citlivé pruhy , které se budou pozvolna vstřebávat i několik týdnů. Nejedná se o komplikaci , ale o standardní pooperační průběhu, kdy je hmatná zkoagulovaný (spálený) varix.

5/Právo na svobodné rozhodnutí

Každý pacient má právo odvolat svůj předchozí souhlas s navrženým léčebným postupem, s výjimkou zákonem upravených situací.

Radiofrekvenční operace křečových žil.

K uzavření žíly se používá bipolární elektroda ,která podobně jako u laseru se zavádí do lumen žíly v tumescenční-lokální anestézii . Jinak je postup, komplikace, účinnost a cena zákroku stejná jako u laserového ošetření.

Clarivein metoda:

Clarivein je zcela nová metoda ošetření křečových žil. Jedná se o účinnou metodu ,která kombinuje mechanické poškození žilní stěny a rotující kličkou s chemickým poškozením sklerotizačním roztokem. Clarivein je v současné době nejméně invazivní metoda , která dokonce nevyžaduje lokální umrtvení. Je zcela vyloučeno riziko poškození periferních nervů a vznik pigmentací. Metoda je optimální u ošetření méně pokročilých stádií chronické žilní insuficience.

Cena zákroku je 22 000 Kč při ošetření jedné končetiny nebo 27 000 Kč v případě obou dolních končetin.

VenaSeal metoda:

VenaSeal je novější metoda, při které se vpraví do varikózní žíly malé množství certifikovaného, medicínského lepidla. Tedy zalepí poškozenou žílu lepidlem a krev je poté směřována sousedními zdravými žilami. Zákrok je prováděn pouze z jednoho vpichu pomocí speciálního katetru a pod ultrazvukovou navigací, která umožňuje přesné umístění adhezivního materiálu. Po zákroku není nutno používat kompresivní punčochy. Je zcela vyloučeno riziko poškození periferních nervů. V menším procentu se může vyskytnout alergická reakce na léčebný přípravek. Cena zákroku je 35.000 Kč při ošetření jedné končetiny.

U všech výše zmiňovaných zákroků platí , že při vyšetření, stanovení diagnózy a operaci pacienta v jeden den tzv.“ All in one day“ je cena navýšena o 10.000 Kč. V případě, že není indikace k operačnímu zákroku, pacient souhlasí s uhrazením částky 10 000 Kč za náklady spojené s nadstandardní službou „All in one day“.

B/ Souhlas pacienta s poskytnutím zdravotní péče

1/Já, níže podepsaný

narozen dne, rodné číslo,

bytem v,

prohlašuji, že jsem obdržel poučení o skutečnostech, uvedených v části A/ tohoto dokumentu.

2/Prohlašuji, že jsem byl lékařem osobně plně informován a měl jsem možnost mu položit doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno.

3/Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí a s provedením konkrétně uvedených lékařských výkonů.

4/Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných závažných komplikací, které by si vyžádaly neodkladné provedení dalších zákroků, nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s provedením takovýchto dalších neodkladných zákroků k záchraně života nebo zdraví v tomto nebo v jiném zdravotnickém zařízení.

V Praze dne

Podpis pacienta :

Jméno, příjmení a podpis lékaře , který provedl poučení :

.....
/Jméno, příjmení a podpis svědka v případech, kdy pacient nemohl osobně tento souhlas podepsat, zdůvodnění tohoto případu a způsob, jakým pacient svoji vůli projevil :

.....