

Świadoma zgoda pacjenta na przeprowadzenie zabiegu: Hemoroidopeksja Sp. Barrona

GDAŃSK, DATA:
IMIĘ I NAZWISKO:
PESEL:
DATA URODZENIA:
ULICA I NUMER DOMU:
KOD POCZTOWY, MIASTO:
NUMER TELEFONU:
E-MAIL:

Hemoroidy, zwane są też guzkami krwawniczymi to struktury naczyniowe położone w kanale odbytu, mające postać „poduszeczek”, które uczestniczą w prawidłowym funkcjonowaniu końcowego odcinka przewodu pokarmowego. Wraz z wewnętrznym i zewnętrznym zwieraczem odbytu odpowiedzialne są za uszczelnianie odbytnicy, dzięki czemu możliwe jest kontrolowane utrzymywanie gazów i stolca. Hemoroidy stają się przyczyną dolegliwości, gdy dochodzi do ich powiększenia, zapalenia i wypadania. Mówimy wtedy o chorobie hemoroidalnej.

Choroba hemoroidalna

Choroba hemoroidalna jest jedną z najczęstszych przypadłości proktologicznych w krajach zachodnich. Częstość jej występowania w populacji ogólnej sięga 36%, przy czym większą zapadalność obserwuje się wśród osób w wieku średnim o wysokim statusie socjoekonomicznym. Ponadto ryzyko rozwoju choroby hemoroidalnej jest szczególnie wysokie u kobiet ciężarnych. Częstość występowania schorzenia waha się u nich w granicach 25–35%, a III trymestrze ciąży dotyka nawet 85% kobiet. Zwiększone ryzyko rozwoju choroby hemoroidalnej dotyczy również innych grup pacjentów, takich jak osoby w wieku podeszłym i z wysokim wskaźnikiem masy ciała. Do najczęściej zgłaszanych objawów choroby hemoroidalnej zalicza się: krwawienie, śczenie wydzieliny z odbytu, ból, pieczenie lub świąd, wynikające z obrzęku i zakrzepicy oraz uczucie niepełnego wypróżnienia. Najważniejszym objawem, który może sygnalizować początek choroby jest bezbolesne krwawienie towarzyszące wypróżnianiu. Nawet nieznaczne ślady krwi na papierze toaletowym powinny być sygnałem do wizyty u lekarza. W zależności od stadium schorzenia możliwe jest leczenie farmakologiczne, metody instrumentalne (takie jak hemoroidopeksja sp. Barrona, skleroterapia, laseroterapia) bądź w bardziej zaawansowanych stadiach konieczne jest leczenie operacyjne – hemoroidektomia polegająca na wycięciu guzków krwawniczych. W każdym przypadku absolutną podstawą leczenia jest modyfikacja stylu życia, również po wdrożonej interwencji chirurgicznej, która obejmuje:

- urozmaiconą dietę: pokarmy bogate w błonnik, produkty zbożowe, chleb razowy, owoce, warzywa, unikanie pikantnych potraw i napojów, które mogą wywoływać podrażnienia,
- picie dużej ilości wody, co najmniej 1,5-2 litrów na dobę,
- regularnie ćwiczenia fizyczne, unikanie siedzącego trybu życia
- unikanie noszenia dużych ciężarów
- regularne korzystanie z toalety np. po obudzeniu, po wypiciu szklanki wody, jeśli papier toaletowy powoduje podrażnienie skóry odbytu należy stosować nawilżane chusteczki, oraz odpowiednią higienę wypróżnień przestrzeganie zasad higieny osobistej.

Zabieg sp. Barrona

Zabieg Barrona to metoda małoinwazyjnego leczenia choroby hemoroidalnej, charakteryzująca się dużą skutecznością oraz wysokim poziomem bezpieczeństwa. Jest jedną z najczęstszych małoinwazyjnych metod usuwania hemoroidów. Zabieg rozpoczyna się badaniem anoskopowym w celu zlokalizowania i dokładnej oceny guzka hemoroidalnego.

Następnie lekarz wprowadza przez odbył ligator wyposażony w podwiązkę. Urządzenie wykorzystując podciśnienie, zasysa guzek krwawniczy do wnętrza. Następnie na podstawę hemoroidu nakładana jest gumka, która w skuteczny sposób odcina dopływ krwi do guzka i powoduje jego niedokrwienie. Gumka zakładana jest w obrębie śluzówki nie unerwionej bólowo, w związku z tym zabieg jest prawie bezbolesny. Dlatego niezwykle istotna jest informacja zwrotna od pacjenta w trakcie zabiegu o ewentualnym pojawieniu się dolegliwości. Nie jest możliwe jednoczesowe wyleczenie wszystkich zmienionych patologicznie guzków krwawniczych (zazwyczaj zabieg wykonuje się na 1-2 hemoroidach) i procedurę trzeba powtarzać po upływie minimum 4 tygodni. Skuteczność gumkowania hemoroidów metodą Barrona sięga do 80-90%.

Jakie mogą być powikłania po zabiegu?

Po zabiegu pomimo zachowania zasad sztuki medycznej możliwe jest wystąpienie następujących powikłań:

- krwawienie - wymagające obserwacji, a czasem interwencji w warunkach bloku operacyjnego, zdarzające się w około 2% przypadków
- zakażenie – miejscowe, ropnie lub ogólnoustrojowe objawiające się bólem w 7-10 dni po zabiegu, z gorączką, zatrzymaniem moczu, wymagające antybiotykoterapii u około 1% pacjentów
- powstanie zakrzepu w niedokrwionej części guzka

Przed zabiegiem każdy pacjent powinien poinformować lekarza czy leczy się z powodu chorób układu krążenia, cukrzycy, czy przyjmuje leki przeciwkrzepliwie lub inne leki. Aby zmniejszyć ryzyko w/w powikłań prosimy odpowiedzieć na następujące pytania (prosimy o zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi):

Czy występują zaburzenia krzepnięcia krwi, skłonność do krwawień **TAK NIE**

Czy stosowane są leki p/krzepliwie (Sintrom, Acenocumarol, Pradaxa, Eliquis, Xarelto) lub p/płytkowe (Acard, Polopiryna, Bestpiryn, Ticlid, Aclotin **TAK NIE** (jeżeli tak to jakie?)

Czy występuje alergia lub zdarzały się uczulenia na leki (antybiotyki, leki p/bólowe) **TAK / NIE** (jeżeli tak to na które?) _____

Czy występują choroby serca, układu krążenia lub układu oddechowego **TAK / NIE** (jeżeli tak to jakie?) _____

Czy wszczepiono sztuczne zastawki serca, stymulatory/defibrylatory serca, protezy naczyniowe **TAK / NIE**

Czy występują jakiegokolwiek inne okoliczności mogące być utrudnieniem w wykonaniu planowanego zabiegu **TAK / NIE** (jeżeli tak to jakie?) _____

Zalecenia po zabiegu

W celu zmniejszenia ryzyka krwawienia po defekacji wskazane jest utrzymywanie zmniejszonej spójności stolca za pomocą dużej podaży błonnika i/lub dostępnego bez recepty syropu Lactulose (zazwyczaj 10-15 ml max. 3 dziennie powoduje, że stolec ma pożądaną konsystencję – w razie wystąpienia biegunki należy zmniejszyć dawkę lub odstawić syrop Lactulose) Wystąpienie jakichkolwiek niepokojących objawów po zabiegu należy niezwłocznie zgłosić lekarzowi.

Ja _____ wyrażam dobrowolną, świadomą zgodę na zabieg hemoroidopeksji metodą Barrona. Zostałem wyczerpująco i zrozumiale poinformowany o przebiegu zabiegu jak również możliwych powikłaniach i korzyściach wykonywanych procedur medycznych.

Oświadczam, że:

- zapoznałem/-am się ze szczegółowym opisem zabiegu, jego celowością i oczekiwanym wynikiem oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w wyniku w/w leczenia
- zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu zabiegu w niezbędnym zakresie zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie tego wymagała sytuacja powstała w wyniku procesu terapeutycznego i na wiążące się z tym koszty
- stwierdzam, że uzyskałem/-am wyczerpujące odpowiedzi na wszystkie pytania i wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu

podpis pacjenta