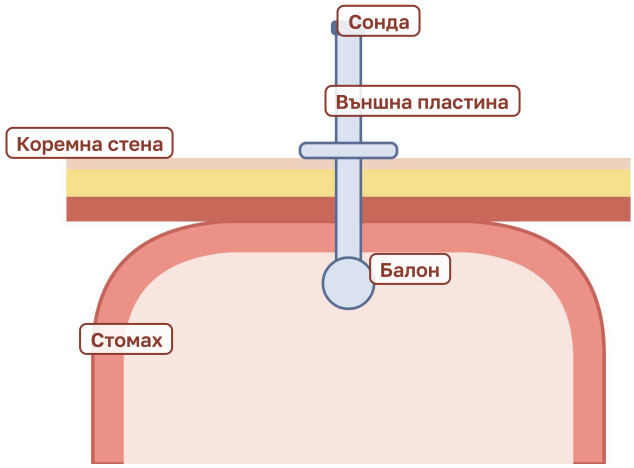
Комплексен онкологичен център – Шумен
Отделение по хирургия

Информирано съгласие за поставяне на гастростома (хранителна сонда в стомаха, оперативно)

КСМП 30375-07 · чл. 87–90 от Закона за здравето



ЕГН / ЛНЧ _____ Дата на операцията _____

Диагноза
Диагноза

МКБ-10 _____ Оператор
д-р _____

Пациент (име, презиме, фамилия)
_____

Планиран начин
☐ отворено
☐ лапароскопски

Заболяването

Гастростомата е сонда, поставена през коремната стена направо в стомаха. През нея получавате храна, течности и лекарства, когато не можете да преглъщате достатъчно — най-често заради тумор на гърлото, хранопровода или входа на стомаха или след неврологично заболяване. Оперативно се поставя, когато ендоскопът не може да премине и ПЕГ-сонда не е възможна.

Индикации при Вас

☐ Тумор на хранопровода, гърлото или кардията, който не пропуска ендоскопа
☐ Невъзможност за поставяне на ПЕГ-сонда (стеснение, предишни операции)
☐ Нарушено гълтане за повече от 4–6 седмици
☐ Хранене по време на лъче- и химиотерапия
☐ Тежко недохранване при запазена функция на стомаха и червата
☐ Друго: _____

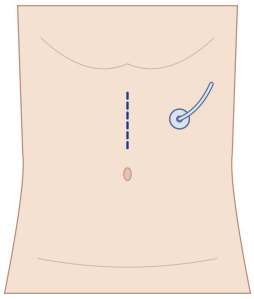
Очакван резултат

Получавате достатъчно храна, течности и лекарства, без да зависите от преглъщането. Преди изписването Вие и близките Ви ще се научите да храните през сондата и да се грижите за кожата около нея. Сондата се сменя на няколко месеца; ако вече не е нужна, се изважда и отворът се затваря сам.

Как протича операцията

- Операцията се извършва под обща анестезия, рядко под местна — с малък разрез над пъпа или лапароскопски.
- Предната стена на стомаха се извежда към раната. През малък отвор в нея се въвежда сондата и се закрепва с шевове около нея.
- Стомахът се пришива отвътре към коремната стена, за да не изтича съдържимо в корема.
- Сондата се извежда през отделен малък отвор вляво горе и се фиксира към кожата. Раната се затваря.

Операцията продължава 30–60 минути. Престоят е обикновено 3–5 дни. Храненето през сондата започва след 12–24 часа с малки количества и се увеличава постепенно.



Малък разрез над пъпа; сондата излиза през отделен отвор вляво горе.

Алтернативи

ПЕГ-сонда (ендоскопски)
Без операция, под местна анестезия и седация. Възможна е само ако ендоскопът преминава до стомаха.

Назогастрална сонда
Сонда през носа — за кратко време (до 4–6 седмици); дразни и се запушва по-често.

Йеюностома
Сонда в тънкото черво — когато стомахът е засегнат или ще се използва за бъдеща операция.

Венозно хранене
За кратко време; с повече инфекции и по-скъпо, не замества храненето през червата.

Ако откажете операцията: Без осигурено хранене настъпват тежко недохранване и обезводняване, отслабват мускулите и имунитетът, раните зарастват трудно и планираното лечение (операция, химио- или лъчетерапия) може да стане невъзможно.

Възможни усложнения

Изтичане около сондата и дразнене на кожата	●●●●○	10–20 на 100
Инфекция на раната или около сондата	●●●●○	5–15 на 100
Запушване, изместване или изваждане на сондата	●●●●○	5–15 на 100
Разрастване на тъкан (гранулации) около отвора	●●●○○	5–10 на 100
Връщане на храна и вдишването ù (аспирационна пневмония)	●●●○○	2–5 на 100
Изтичане на стомашно съдържимо в корема, перитонит	●●○○○	1–2 на 100
Кървене, което изисква кръвопреливане или повторна операция	●●○○○	под 1–2 на 100
Увреда на съседен орган (черво, черен дроб)	●●○○○	под 1 на 100
Тромбоза на вените на краката и белодробна емболия	●●○○○	под 1–2 на 100
Белодробни, сърдечни усложнения, алергия към лекарства	●●○○○	рядко
Смърт (свързана главно с основното заболяване)	●●○○○	1–3 на 100

Точките показват колко често: ●●●●● — често, ● — изключително рядко.

Бележки на лекаря (индивидуални рискове, особености при този пациент)

Разширяване на обема и кръвопреливане

Давам съгласие, ако по време на операцията се установи необходимост, хирургът да премине към отворена операция, да постави сондата в тънкото черво (йеюностома), да вземе материал за изследване или да извърши друга интервенция, когато отлагането ù би застрашило живота или здравето ми.

Съгласен(на) съм при нужда да ми бъдат преливани кръв и кръвни продукти: ☐ да ☐ не

Декларация

- Лекуващият лекар ми обясни на разбираем за мен език диагнозата, целта и хода на операцията, разумните алтернативи, очакваните резултати и прогнозата, възможните рискове и последиците от отказ.
- Информацията ми беше дадена своевременно; имах време да я обмисля и да задам въпроси и получих отговор на всички тях.
- Разбирам, че никой лекар не може да гарантира определен резултат и че усложнение може да настъпи и при правилно проведено лечение.
- Съобщих вярно за заболяванията си, приеманите лекарства (включително за разреждане на кръвта), алергиите и предишните си операции.
- Знам, че мога да откажа или да оттегля съгласието си по всяко време преди операцията, без това да промени отношението към мен.
- Знам, че за анестезията се дава отделно информирано съгласие пред анестезиолог.

Доброволно давам съгласието си да ми бъде извършена **поставяне на гастростома (хранителна сонда в стомаха, оперативно)**.

Пациент

имена · подпис · дата · час

Лекар, дал информацията

д-р … · УИН · подпис

Законен представител

при пациент под 18 г. или под запрещение (чл. 87, ал. 2–4 ЗЗ): имена · ЕГН · качество · подпис

Свидетел

когато пациентът не може да се подпише: имена · подпис

Отказ (чл. 90 ЗЗ). Отказвам предложената операция. Запознат(а) съм с рисковете от отказа. Подпис: _____ Дата: _____

Ако пациентът не може или не желае да подпише отказа, той се удостоверява с подписите на лекуващия лекар _____ и на свидетел _____.