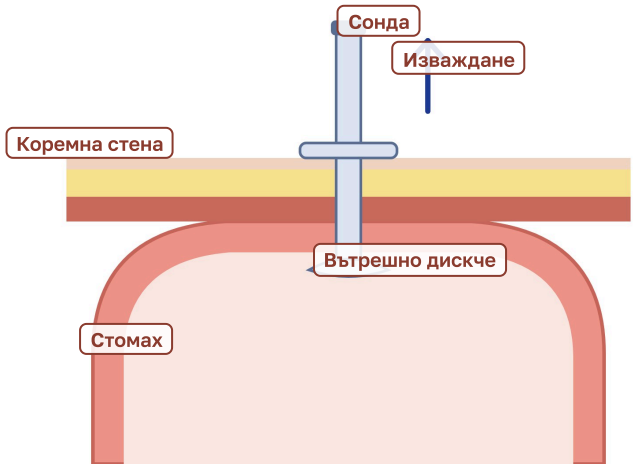
Комплексен онкологичен център – Шумен
Отделение по хирургия

Информирано съгласие за премахване или смяна на ПЕГ-сонда (гастростомна сонда)

КСМП 30478-08 / 30482-00 / 90339-00 · чл. 87–90 от Закона за здравето



ЕГН / ЛНЧ _____ Дата на операцията _____

Диагноза
Гастростома

МКБ-10 _____ Оператор д-р _____

Пациент (име, презиме, фамилия) _____

Процедура
☐ премахване
☐ смяна с нова сонда
☐ оперативно затваряне на отвора

Заболяването

Гастростомната (ПЕГ) сонда се изважда, когато вече се храните достатъчно през устата и теглото Ви е стабилно поне от няколко седмици. Сменя се, когато е запушена, износена, пропуска или е изместена. Каналът между кожата и стомаха е оформен 4–6 седмици след поставянето — преди това сондата не се изважда без спешна причина.

Индикации при Вас

☐ Възстановено хранене през устата и стабилно тегло
☐ Запушена, спукана или износена сонда
☐ Изтичане около сондата, което не се повлиява
☐ Инфекция или врастване на вътрешното дискче в стената на стомаха
☐ Изместена или частично извадена сонда
☐ Смяна на сондата с балонна сонда или нископрофилен бутон
☐ Друго: _____

Очакван резултат

След премахването отворът обикновено спира да пропуска за 1–3 дни и се затваря напълно за 1–2 седмици; остава малък белег. През това време от него може да изтича малко стомашно съдържимо — превръзката се сменя редовно. След смяна храненето продължава през новата сонда още същия ден.

Как протича операцията

- Идвате гладни (поне 6 часа). Процедурата се извършва под местна анестезия, при нужда с венозна седация.
- Сонда с балон се изважда, след като балонът се изпразни. Сонда с вътрешно дискче се изважда с ендоскоп през устата или с изтегляне през кожата — според вида ù.
- При смяна новата сонда се поставя веднага през същия канал и положението ù се проверява.
- При премахване отворът се покрива с превръзка и се затваря сам. Ако не се затвори или дискчето е враснало, се налага малка операция.

Процедурата продължава 10–30 минути и най-често си тръгвате същия ден. Оперативното затваряне продължава 30–60 минути с престой 1–3 дни. Храните се 2–4 часа след премахването.

Алтернативи

Сондата да остане
Ако храненето през устата още не е сигурно. Сондата се промива всеки ден, дори да не се използва.

Смяна с бутон
Нископрофилна сонда на нивото на кожата — по-удобна при продължително хранене.

Изрязване на сондата на нивото на кожата
Дискчето се оставя да излезе по естествен път. Носи риск от запушване на червото и не се препоръчва рутинно.

Оперативно затваряне
При отвор, който не се затваря сам за 4–6 седмици.

Ако откажете операцията: Ако ненужната сонда остане, продължават рискът от инфекция, изтичане и дразнене на кожата и врастване на дискчето в стомашната стена. Запушена или повредена сонда, която не се смени, спира храненето и приема на лекарства.

Възможни усложнения

Изтичане от отвора в първите дни	●●●●●	често
Болка и леко кървене от отвора	●●●●○	5–10 на 100
Отвор, който не се затваря сам (фистула), нужда от операция	●●●○○	2–5 на 100
Инфекция на кожата около отвора	●●●○○	2–5 на 100
Разкъсване на канала и поставяне на новата сонда извън стомаха, перитонит	●●○○○	1–2 на 100
Нараняване на хранопровода или стомаха при ендоскопското изваждане	●●○○○	под 1 на 100
Задържане на дискчето в червата, чревна непроходимост	●●○○○	под 1 на 100
Реакция към седацията, вдишване на стомашно съдържимо	●●○○○	под 1 на 100
Нужда от ново поставяне на сонда, ако храненето през устата не е достатъчно	●●●○○	5–10 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 процедурата се установи необходимост, лекарят да извади сондата ендоскопски или оперативно, да постави нова сонда, да затвори отвора с шев 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 **премахване или смяна на ПЕГ-сонда (гастростомна сонда)**.

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 _____.