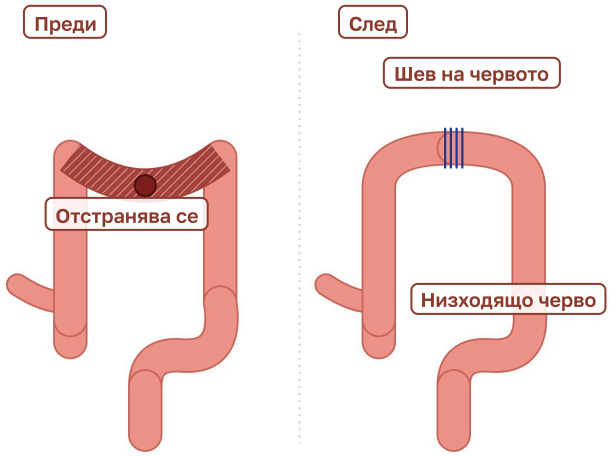
Комплексен онкологичен център – Шумен
Отделение по хирургия

Информирано съгласие за резекция на напречното дебело черво (колон трансверзум)

КСМП 32003-00 / 32005-01 · чл. 87–90 от Закона за здравето



ЕГН / ЛНЧ _____ Дата на операцията _____

Диагноза
Тумор на колон трансверзум

МКБ-10
C18.4

Оператор
д-р _____

Пациент (име, презиме, фамилия)

_____

Планиран начин
☐ лапароскопски
☐ отворено

Заболяването

Напречното черво (колон трансверзум) е средната част на дебелото черво и минава под стомаха от дясно наляво. Туморите му се лекуват с отстраняване на засегнатия участък заедно с кръвоносните съдове и лимфните възли към него. Според мястото на тумора операцията може да бъде разширена надясно (разширена дясна хемиколектомия) или наляво.

Индикации при Вас

☐ Рак на напречното дебело черво
☐ Голям полип, който не може да бъде отстранен ендоскопски
☐ Тумор с кървене, анемия или стеснение на червото
☐ Исхемия, перфорация или нараняване на напречното черво
☐ Тумор на стомаха или панкреаса, който обхваща червото
☐ Друго: _____

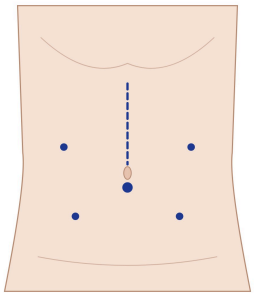
Очакван резултат

Туморът се отстранява с лимфните възли и хистологичното изследване определя стадия и нуждата от химиотерапия. Червата започват да работят за 2–4 дни. В първите седмици изхожданията може да са по-чести и по-меки. Храносмилането не се променя трайно.

Как протича операцията

- Операцията се извършва под обща анестезия — лапароскопски през няколко малки разреза или отворено с разрез по средната линия.
- Напречното черво се освобождава от стомаха и голямото було; при нужда се освобождават и двете извивки (чернодробната и далачната).
- Съдовете към участъка се прекъсват в началото им и червото се отстранява с лимфните възли и булото.
- Двата края се съединяват с шев или съшивател (анастомоза). Препаратът се изважда и коремът се затваря, при нужда с дрен.

Операцията продължава 2–3,5 часа. Престоят е обикновено 5–8 дни. Пиете течности още в деня на операцията, а ставате от леглото същата вечер или на следващия ден.



Лапароскопски — няколко малки разреза и един по-голям за изваждане на препарата; отворено — разрез по средната линия.

Алтернативи

Разширена дясна хемиколектомия
Отстранява се и дясната половина на дебелото черво. Предпочита се при тумор близо до чернодробната извивка.

Ендоскопско отстраняване
Само при полипи и много ранен рак без данни за навлизане в стената.

Химиотерапия
При разпространено заболяване — самостоятелно или преди операцията. Не отстранява тумора.

Стент или обходна операция
За облекчаване на непроходимост, когато туморът не може да бъде отстранен.

Ако откажете операцията: Без операция туморът расте, може да запуши червото, да го пробие или да кърви и да се разпространи в лимфните възли, черния дроб и други органи. Тогава излекуването става невъзможно.

Възможни усложнения

Забавено възстановяване на червата (подуване, повръщане)	●●●●○	10–20 на 100
Инфекция на раната	●●●●○	5–15 на 100
Изтичане от шева на червото (анастомозата), нужда от повторна операция и стома	●●●○○	3–7 на 100
Абсцес в корема	●●●○○	2–5 на 100
Кървене, което изисква кръвопреливане или повторна операция	●●●○○	1–3 на 100
Преминаване от лапароскопска към отворена операция	●●●○○	5–15 на 100
Увреда на далак, панкреас, стомах или дванадесетопръстник	●●○○○	1–2 на 100
Чревна непроходимост от сраствания, следоперативна херния	●●●○○	2–5 на 100
Забавено изпразване на стомаха	●●○○○	2–5 на 100
Тромбоза на вените на краката и белодробна емболия	●●○○○	под 1–2 на 100
Белодробни, сърдечни усложнения, алергия към лекарства	●●○○○	рядко
Смърт	●●○○○	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 разшири резекцията, да отстрани съседен засегнат орган или част от него, да изведе временна или постоянна стома 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 **резекция на напречното дебело черво (колон трансверзум)**.

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 _____.