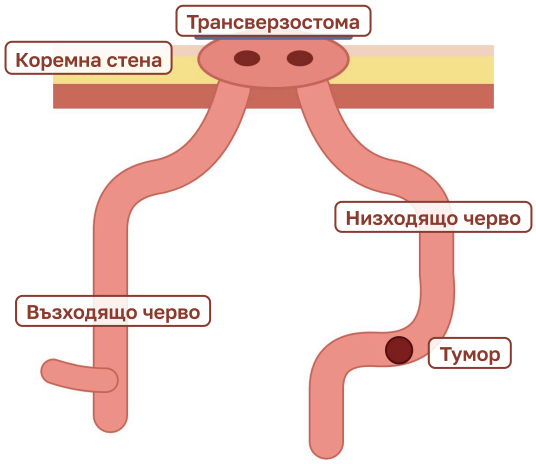
Комплексен онкологичен център – Шумен
Отделение по хирургия

Информирано съгласие за трансверзостома (стома на напречното дебело черво)

КСМП 30375-28 / 30375-04 · чл. 87–90 от Закона за здравето



ЕГН / ЛНЧ _____ Дата на операцията _____

Диагноза
Диагноза

МКБ-10 _____ Оператор д-р _____

Пациент (име, презиме, фамилия) _____

Вид стома
☐ бримкова (с два отвора)
☐ крайна (с един отвор)

Заболяването

Трансверзостомата е отвор на напречното дебело черво, изведен през коремната стена в горната част на корема. Изпражненията излизат в залепена за кожата торбичка, вместо да преминават през ануса. Прави се, когато червото по-надолу — низходящото черво, сигмата или ректумът — е запушено или трябва да бъде изключено, а голяма операция в момента не е възможна или не е безопасна. Най-често е временна.

Индикации при Вас

☐ Тумор на лявото дебело черво или ректума с чревна непроходимост
☐ Изключване на червото преди лъчетерапия или при тумор, който не може да бъде отстранен
☐ Фистула между червото и пикочния мехур или влагалището
☐ Перфорация или изтичане от шев на лявото дебело черво или ректума
☐ Тежко възпаление или нараняване на ректума и перинеума
☐ Висок риск от голяма операция поради общото състояние
☐ Друго: _____

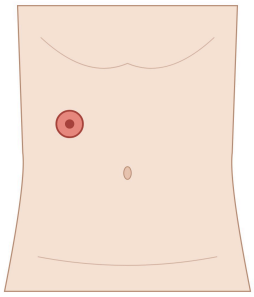
Очакван резултат

Непроходимостта се облекчава и основното заболяване може да бъде лекувано. Изпражненията през трансверзостомата са кашави и торбичката се изпразва няколко пъти на ден. Тази стома е по-голяма от другите видове. Когато болестта се излекува, стомата може да бъде затворена с отделна операция.

Как протича операцията

- Операцията се извършва под обща анестезия. Мястото на стомата се отбелязва предварително — обикновено в горната дясна част на корема, над пъпа.
- Прави се напречен разрез 5–8 см на това място (или лапароскопия) и през него се изважда бримка от напречното черво.
- Под бримката се поставя пръчица (мостче), за да не се прибере червото обратно; тя се маха след 5–7 дни.
- Червото се отваря и се пришива към кожата и се поставя торбичка. Стомата започва да работи за 1–3 дни.

Операцията продължава 30–60 минути. Престоят е обикновено 3–7 дни, при непроходимост — по-дълъг. В отделението ще Ви научим да сменяте торбичката и да се грижите за кожата около стомата.



Обичайно място — горе вдясно, над пъпа; понякога горе вляво. Мястото се отбелязва преди операцията.

Алтернативи

Колостома на сигмата или илеостома
Друго място на стомата — изборът зависи от мястото на запушването и от следващите операции.

Резекция на болния участък
Туморът или болният участък се отстранява веднага — при добро общо състояние и подготвено черво.

Стент в червото
При някои тумори с непроходимост се поставя ендоскопски метална тръбичка. Не винаги е възможно.

Без операция
При непроходимост червото се разширява и може да се спука; има пряка опасност за живота.

Ако откажете операцията: Без стома, според причината, може да настъпят пълна чревна непроходимост, разширяване и спукване на червото, перитонит и сепсис или продължаващо изтичане през фистула. Тези състояния застрашават живота и изискват спешна операция при по-лоши условия.

Възможни усложнения

Дразнене и възпаление на кожата около стомата	●●●●●	10–30 на 100
Херния около стомата (с времето)	●●●●○	10–30 на 100
Изпадане (пролапс) на стомата	●●●●○	5–15 на 100
Хлътване или стесняване на стомата	●●●●○	5–10 на 100
Инфекция на раната или около стомата	●●●●○	5–10 на 100
Нарушено кръвоснабдяване на стомата, нужда от повторна операция	●●●○○	1–5 на 100
Забавено възстановяване на червата	●●●○○	2–5 на 100
Кървене, което изисква кръвопреливане или повторна операция	●●○○○	под 1–2 на 100
Увреда на стомаха, тънкото черво или друг орган	●●○○○	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 (рискът зависи от основното заболяване и спешността)	●●○○○	1–5 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 изведе стомата на друго място или от друг участък на червото, 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 **трансверзостома (стома на напречното дебело черво)**.

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 _____.