

# INFORMOVANÝ SOUHLAS

## OŠETŘENÍ HEMOROIDŮ – BARRONOVA LIGATURA

Pracoviště: Gastroenterologická ambulance, EUC Klinika Zlín a.s.

### PACIENT

**Jméno a příjmení**.....

**Rodné číslo**.....

Vážená paní, pane

K tomuto ošetření potřebujeme Váš informovaný souhlas. Přečtěte si níže uvedené informace o průběhu výkonu i případných komplikacích. V případě souhlasu tento dokument na druhé straně podepište.

### Ošetření hemoroidů podle Barrona

Hemoroidy (řitní žilní městky) jsou rozšířené žilní struktury v okolí dolní části konečníku a řitního kanálu, na jejichž vzniku se podílejí značnou měrou poruchy vyprazdňování (zejména dlouhodobá zácpa).

Vnitřní hemoroidy se projevují krvácením a mohou vyhřezávat do řitního kanálu. Zevní hemoroidy (viditelné pouhým okem) se mohou zanítit, což způsobuje bolesti kolem konečníku.

Barronova ligatura je ambulantní zákrok při kterém Vám budou ošetřeny vnitřní hemoroidy. Výkon se provádí bez anestézie a spočívá v naložení gumových kroužků (ligatur) na hemoroidy v necitlivé nebo minimálně citlivé oblasti konečníku. Kroužek způsobí uzavření cévního zásobení hemoroidu, jeho trombózu s následným samovolným odloučením. Při kontrole v dalším časovém odstupu zůstává po odloučeném hemoroidu drobná jizva.

**Po ošetření:**

Krátkodobě může po výkonu vzniknout otok a netěsnost svěrače konečníku, tento stav se spontánně upraví během 1-2 týdnů. Několik hodin po zákroku je konečník citlivý, může se objevit stopa krve.

Některým pacientům se vytvoří v místě zákroku hypertrofická nebo keloidní jizva, což v tomto místě může způsobit zúžení konečníku.

**Prohlášení a souhlas pacienta**

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení lékařem plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s navrhovaným ošetřením.

Ve Zlíně dne:.....

.....

Vlastnoruční podpis pacient / zákonného zástupce

.....

Podpis a razítko lékaře, který poučení provedl