

PRISTANAK NA OPERACIJU
U CILJU LEČENJA GOJAZNOSTI I/ILI METABOLIČKOG SINDROMA

1. Pristajem da se na meni izvrši operativni zahvat u cilju lečenja gojaznosti i/ili neke od bolesti koje čine metabolički sindrom: povišen krvni pritisak i/ili srčana slabost, šećerna bolest, bolest povišenih masnoća u krvi, hormonski poremećaji, kao i bolovi u zglobovima ili stanja posle lomljenja velikih kostiju.
2. Upoznat(a) sam da će se hirurg, a tako i svi koji su uključeni u moje lečenje savesno brinuti o svim neophodnim tehničkim uslovima u kojima se operacija na meni izvodi i da će tokom celog lečenja preduzimati mere i postupke koji su propisani zakonom i principima dobre kliničke prakse.
3. Upoznat(a) sam da će hirurg na meni izvršiti operativni zahvat odstranjenja dela želuca i formiranja uske želudačne cevi kroz koju hrana prolazi nepromenjenim putem u dvanaestopalačno crevo, ili da će izvesti zahvat presecanja želuca i spajanje dela želuca sa tankim crevom („premoštavanje“) čime se hrana direktno usmerava u tanko crevo. To će uraditi na osnovu zajedničke procene, ali krajnji izbor intervencije prepuštam hirurgu.
4. Upoznat(a) sam sa poželjnim efektima operacije u cilju poboljšanja mog zdravstvenog stanja, kako kratkoročno tako i dugoročno, odnosno u periodu od više godina posle operacije (smanjenje telesne težine, prestanak povišenog krvnog pritiska i šećera u krvi) i saglašavam se sa dogovorenim kontrolama moje telesne težine i drugim medicinskim postupcima koje zajedno dogovorim sa hirurgom u cilju unapredjenja mog zdravlja.
5. Upoznat(a) sam sa sposobnošću i iskustvom hirurga da izvrši planiranu operaciju na osnovu dobre kliničke prakse, posebne edukacije i ličnog iskustva, te da o meni vodi savesno brigu i da bude na raspolaganju telefonom ili elektronskom poštom do kraja svog radnog veka.
6. Upoznat(a) sam i o mogućim negativnim posledicama operacije, koji se neposredno posle operacije odnose na pojavu mučnine i povraćanja, pogotovo ako se uzme neodgovarajuća količina vode (ili hrane), a kasnije na dugogodišnju nemogućnost uzimanja velike količine hrane, nastajanja „viška“ kože, eventualnoj promeni ukusa i potrebi odricanja od slatke i masne hrane, koja, ako se uzima, može da dovede do postepenog ponovnog zadobijanja telesne težine.
7. Upoznat(a) sam da će se na meni izvršiti laparoskopska operacija u opštoj anesteziji (koja podrazumeva primenu cevi za disanje na aparatu za anesteziju i primenu intravenskih lekova) sa postavljanjem najmanje tri abdominalna trokara (plastične i metalne cevi) širine od 5 mm do 1,5 cm kroz koje se uvode specijalni dugački instrumenti i kamera preko koje se prenosi slika iz mog tela na ekran koga hirurg posmatra i radi intervenciju.
8. Upoznat(a) sam da se usled nepredviđenih okolnosti u toku rada intervencija može pretvoriti u operaciju kroz rez na mom abdomenu (trbuhu) i ovlašćujem hirurga da izabere najbezbedniji način da me zaštiti od komplikacija operacije, a prema ustaljenim principima hirurgije i dobre kliničke prakse.
9. Upoznat(a) sam da u toku hirurške operacije može doći do nepredviđenog krvavljenja, i/ili oštećenja drugih organa (jetre, creva, slezine, velikog omentuma, ligamenata jetre, jednjaka) koja se ne moraju videti tokom same operacije, nego njihove posledice POSLE operacije, kada se hirurg može opredeliti za dodatna ispitivanja koja bi potvrdila skrivene povrede (ultrazvuk, kompjuterizovana tomografija, punkcija abdomena, drenaža, endoskopija, postavljanje stenta), ili se opredeljuje za novu operaciju, sa čime se saglašavam u cilju zaštite mog života i zdravlja.

10. Upoznat(a) sam da u retkim slučajevima i pored pravilne upotrebe automatskih šivača (steplera) može doći do popuštanja šavne linije i izlivanja želudačnog (i/ili) crevnog sadržaja u abdomen kada je neophodno preduzeti i posebne postupke u otkrivanju takvog stanja, a pristajem i na druge intenzivne i endoskopske procedure, uključujući operaciju u cilju zalečenja ovakvog toka događaja i otklanjanja teških posledica po moje zdravlje, koje takvo neplanirano “razilaženje” šavne linije na ostatku želuca može da proizvede.
11. Upoznat(a) sam da u slučajevima ekstremne gojaznosti, a usled velikih naslaga masnog tkiva na mom telu, pre svega trbuhu – nekada nije moguće načiniti pneumoperitoneum (od plus 15 cm vodenog stuba), koji je neophodan za dobru vizuelizaciju unutrašnjih organa, kada je hirurg onemogućen da nastavi laparoskopsku intervenciju, te se saglašavam da u takvoj situaciji prekine hiruršku intervenciju, a bez otvaranja trbuha i da me uputi na dodatno mršavljenje (najmanje 10% ukupne telesne mase), nakon čega bi mogao ponovo da izvrši laparoskopsku intervenciju u cilju lečenja.
12. Upoznat(a) sam da neposredno posle operacije moram provesti određeni period u bolnici koliko hirurg proceni, te da su moguće komplikacije infekcija operativnih rezova, ili reza, upala pluća ili nakupljanje tečnosti u grudnom košu, usled čega se saglašavam da ću biti redovno previjan(a) i da ću dobijati dodatnu antibiotsku terapiju, prema proceni hirurga i anesteziologa.
13. Upoznat(a) sam da moja gojaznost (i udružene bolesti ako postoje) predstavlja rizik od dobijanja „plućne embolije“ odnosno zapušenja plućne arterije, što je praćeno otežanim disanjem i ubrzanim radom srca, te da ću se odmah javiti hirurgu na dalja dodatna ispitivanja i neophodno lečenje u ustanovi koja ima uslove da se bavi ovakvim teškim stanjima.
14. Upoznat(a) sam da se moram pridržavati propisanog dijetetskog režima koji podrazumeva uzimanje tečne hrane najmanje dve nedelje posle operacije, kao i kašaste hrane nakon te dve nedelje, te da svako odstupanje od ovog može da izazove neželjene komplikacije na operisanim unutrašnjim organima.
15. Upoznat(a) sam da je za moj oporavak posle operacije neophodna adekvatna terapija potkožnim injekcijama za „razredjivanje krvi“, čiji je cilj sprečavanje tromboze (zapušnja) krvnim ugrušcima velikih vena organizma, odnosno sudova koje vode krv u pluća i obavezujem se da ću je uzimati u onom periodu koliko je hirurg propisao i pod uslovima koji su neophodni za bezbedno davanje (sam(a) ili u medicinskoj instituciji).
16. Upoznat(a) sam sa neophodnošću uzimanja vitamina i/ili medicinskih suplemenata, privremeno (najčešće mesec dana) ili trajno (kod „premoštavanja“) u cilju sprečavanja malokrvnosti.
17. Upoznat(a) sam sa neophodnošću fizičke aktivnosti posle operacije.

**NAKON SVIH OVIH ČINJENICA SLAŽEM SE DA SE NA MENI IZVRŠI
OPERATIVNI ZAHVAT OD STRANE DOLE POTPISANOG HIRURGA**

Pacijent

Prof. dr Miroslav D. Ilić
