

# Informace pro pacienta

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

## **ZAVEDENÍ TRVALÉHO PERITONEÁLNÍHO KATETRU (HADIČKY DO DUTINY BŘIŠNÍ) K EVAKUACI (ODVODU) ASCITU (TEKUTINY V DUTINĚ BŘIŠNÍ)**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Zavést hadičku do dutiny břišní k opakované evakuaci (vyprazdňování) tekutiny z dutiny břišní. Výhodou je možnost opakovaného vypouštění tekutiny z dutiny břišní i v domácím prostředí. Nevýhodou je riziko infekce, trvalá přítomnost katetru (hadičky).

Bohužel žádný výkon není zcela bez rizika. I přes velkou opatrnost a péči může během výkonu dojít ke komplikacím, které jsou naštěstí ve velké většině dobře rozpoznatelné a dobře řešitelné.

### **Během výkonu může dojít:**

- k silnému krvácení s nutností provést akutní operaci z řezu na břicho a zastavit krvácení, při takovém krvácení je někdy nutné podat krevní převod; velmi vzácnou komplikací může být poranění velké tepny, které může vést až ke smrtelnému krvácení,
- výjimečně, zejména při komplikovaném výkonu (obezita, srůsty, anatomické odchylky), může dojít k neúmyslnému poranění okolních orgánů - močový měchýř, močová roura, močovody, tlusté a tenké střevo, velké cévy, nervy); tato poranění mohou vést k operaci, rozšíření původního operačního výkonu nebo i k opakované operaci,
- v případě poškození kliček střevních, je vysoké riziko nutnosti resekovat (odstranit) část střeva i s nádorem a sešít střevo; nelze-li provést opětovné spojení střev, pak je nutné provést vývod, při kterém je střevo vyšito přes stěnu břišní a uzpůsobeno k vyprazdňování stolice,
- velmi vzácně otoky měkkých tkání a obrny nervů, které mohou vzniknout v důsledku polohy při operaci; tyto změny ve většině případů během několika týdnů odezní a málokdy zanechají trvalé následky,
- další možné komplikace mohou vzniknout při podání narkózy; bližší informace Vám poskytneme před operací přímo lékař-anesteziolog.

### **Po výkonu může dojít k těmto komplikacím:**

- k infekci operační rány, dutiny břišní či močových cest s nutností podat antibiotika, velmi vzácně k vytvoření hnisavého výpotku tzv. abscesu, který je nutno vyprázdnit,
- velmi vzácná je trombóza - vytvoření se krevních sraženin v žilách např. pánevního dna, a "embolie" - zanesení těchto sraženin např. do plic; tam může v krajním případě dojít k uzavření žilního řečiště a smrti.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Opakované punkce dutiny břišní (píchnutí jehly do břišní dutiny a odsátí) a vypouštění ascitu (nahromaděné tekutiny z dutiny břišní).

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Přes stěnu břišní bude v místním znecitlivění zaveden katétr (hadička) do dutiny břišní po zobrazení nejvhodnějšího místa ultrazvukem. Rána na kůži bude uzavřena stehem.

	<h2>Informace pro pacienta</h2>	
--	---------------------------------	--

<p>Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:</p>
--

Předpokládaná délka hospitalizace je 1 den. Po zákroku není nutná rekonvalescence.

<p>Další potřebná léčba:</p>
------------------------------

Není nutná.