

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Endoskopická operace nosu a vedlejších nosních dutin (FESS)

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

Vážená paní, Vážený pane,
vzhledem k tomu, že jako osoba způsobilá k právním úkonům se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován (a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován operační zákrok – endoskopická operace nosu a vedlejších dutin nosních (FESS)

Co je to endoskopická operace nosu a vedlejších dutin nosních:

Jedná se o chirurgický výkon, kdy se za pomoci endoskopu, to je tuhé sondy s optikou, speciálních nástrojů a monitoru zabezpečí odstranění chorobného procesu z dutiny nosní a vedlejších nosních dutin. Výkon se provádí v celkové anestézii nebo v místním umrtvení.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Zbytnělá nosní sliznice s přítomností polypů (výčlepek sliznice) a uzavření přirozených ústí vedlejších nosních dutin vede k nosní neprůchodnosti, bolestem hlavy a opakovaným zánětům. Cílem operace je likvidace zánětlivého ložiska v dutinách, obnovení dýchání nosem a zajištění ventilace vedlejších dutin nosních. V ojedinělých případech je příčinou obtíží nádorové onemocnění zhoubné či nezhoubné povahy. Cílem operace v těchto případech je odběr vzorku k posouzení povahy nádoru nebo odstranění celého nádoru, pokud je proveditelné endoskopicky.

Alternativy výkonu:

Nechirurgický postup, který spočívá v užívání lokálně působících sprejů v nosní

dutině a celkové podávaných léků proti alergii, kortikoidů. Výhoda tohoto postupu je, že odpadají rizika související s operací. Nevýhodou nechirurgického postupu je však riziko těžce předvídatelného vývoje onemocnění a nemožnost sliznice nosní dutiny a vedlejších dutin nosních trvale ošetřit.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

O režimu před výkonem budete informován (a) po přijetí na oddělení.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Zárok je proveden za hospitalizace v celkové anestezii, po předchozím vyšetření počítačovým tomografem, čímž se stanoví rozsah postižení nosních dutin. Pomocí nosní optiky a speciálních operačních nástrojů zavedených přes nosní průduch se rozšíří přirozené ústí nosních dutin. Následuje vyčištění jednotlivých dutin, které jsou postižené patologickým procesem, odstraní se polypy a zbytnělá sliznice znemožňující dýchání a ventilaci těchto dutin. V případě vybočené nosní přepážky, je provedena její úprava. Nos se pak vytamponuje mulovými proužky, pro zmírnění/stavění krvácení.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý operační zákrok i tato operace je spojena s rizikem komplikací. Zde je uveden výčet nejběžnějších komplikací.

- Alergie na léky nebo dezinfekční roztok.
- Pooperační krvácení - mírné - se řeší opětovnou tamponádou mulovými proužky, silnější krvácení - je nutné revidovat na operačním sále
- Otok a krevní výron do tváře a očního víčka se vyskytují zřídka a zpravidla ustoupí spontánně
- Mírná změna citlivosti tváře, horního rtu, zubů horní čelisti event. Dráždění trojklaného nervu jsou velmi vzácné a zpravidla též spontánně ustoupí
- Vzácně pak - poranění stropu nosní dutiny s výtokem mozkomíšního moku, který se může komplikovat zánětem mozkových blan, poranění očního nervu a očních svalů event. krvácení do očnice, provázené ztrátou zraku, poranění čichového nervu a ztráta čichu, poranění slzných cest - všechny tyto komplikace se řeší operační revizí
- Při výkonech v celkové anestezii se málokdy mohou vyskytnout těžké komplikace ohrožující životně důležité orgány, jako jsou např. porucha srdeční a dechové činnosti či porucha činnosti ledvin, vycházející z celkové anestezie (zejména u starších a celkově nemocných pacientů).
- Všeobecná operační rizika - trombóza (uzávěr cévy sraženinou krevní) nejčastěji cév dolních končetin a eventuální následné zanesení sražené krve do jiných tělních orgánů (embolie) – nejčastěji plic. Prevencí je podávání léků ovlivňujících srážlivost krve (heparinové preparáty) a bandáže dolních končetin.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit

ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci – nosní tamponáda je ponechána 24 hodin po výkonu a poté odstraněna. Mulové proužky, kterými se vystylají otevřené čichové dutiny, se odstraňují až 5. pooperační den. Následně se provede skrz rozšířené ústí výplach čelistních dutin. Pooperačně se lokálně aplikují léčebné roztoky ve formě kapek. Pacient dochází opakovaně zhruba po třech dnech k čištění nosní dutiny až do zhojení. Hojení by nemělo přesáhnout měsíc. Propuštění přichází většinou 5. pooperační den. Pracovní neschopnost trvá ještě zhruba 7 dní po propuštění, po tuto dobu je omezena sportovní a namáhavá fyzická aktivita. Je nutné opatrně smrkat.

Většinu pacientů po operaci doporučujeme užívání nosních kortikoidních sprejů jako prevence recidivy onemocnění. V případě zvýšení teploty nad 38 °C, silné bolesti, krvácení z nosu, hnisavé sekrece z nosu by měl být kontaktován lékař.

Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

Předpokládaný prospěch výkonu:

Zlepšení nosní průchodnosti a odstranění nežádoucí tkáně. Možné zlepšení čichu a zmírnění chronické rýmy.

Byl (a) jsem svým ošetřujícím lékařem poučen (a) o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a. s., na kongresech, event. publikovány v odborných časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byl (a) jsem poučen (a), že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé údaje ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby:

ANO NE

Doplňující údaje lékaře (nutno doplnit nebo proškrtnout):

.....
.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu

uvedeného výše. Měl/a jsem možnost klást lékaři doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

Jsem si vědom/a toho, že při provádění výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s uvedeným operačním výkonem i s podáním anestezie.

Jsem srozuměn/a s tím, že operační výkon nemusí být proveden lékařem, který mne doposud ošetřoval.

Datum:.....

Podpis pacienta (zákonného zástupce, opatrovníka):.....

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Se způsobem plánované anestezie/sedace byl seznámen lékařem – anesteziologem. Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto výkonu a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.

Datum:.....

Jméno lékaře:..... **Podpis:**.....