

## Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

### Paracentéza (protěť) bubínku s odsátím středouší a zavedením ventilační trubičky (gromety)

<b>Jméno, příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Bydliště:</b>	
<b>Číslo zdravotní pojišťovny:</b>	

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

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu (zdravotního stavu vašeho dítěte) Vám (Vašemu dítěti) byl lékařem indikován operační zákrok – paracentéza bubínku s odsátím středouší a zavedením ventilační trubičky.

**Co je paracentéza bubínku s odsátím středouší a zavedením ventilační trubičky :**  
Jedná se o vložení drobné kovové trubičky do otvoru v bubínku, čímž se nahradí funkce Eustachovy tuby. Tím jsou zajištěny normální tlakové poměry ve středouší a drenáž tekutin ze středního ucha.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

- Nehnisavý výpotek, tekutina ve středoušní dutině vzniklý v důsledku špatné funkce Eustachovy (sluchové) trubice, která je dána u dětí většinou zvětšenou nosní mandlí, špatnými anatomickými poměry nebo opakovanými záněty. V dospělosti může být tento stav způsoben i nádory nosohltanu nebo stavy po jejich případné léčbě.
- Opakované hnisavé záněty středouší (otitis) u batolat a jejich prevence, dále pak zajištění trvalé ventilace středouší.

#### Alternativy výkonu:

Variantou léčby je konzervativní postup, kdy je několikrát v týdnu provzdušňována dutina bubínková vzdušnými sprchami balónkem zavedeným do nosního vchodu nebo kovovým katétrem zavedeným přes nos do ústí Eustachovy trubice v nosohltanu. Taková léčba je časově náročná a může být nepříjemná, bývá úspěšná u přechodných forem zánětu středouší, např. po proběhlém akutním hnisavém zánětu, ale méně úspěšná u formy chronického zánětu s výpotkem. Nevede-li tato léčba k trvalému úspěchu, je lépe tekutinu ze středouší odsát. Rizikem alternativního postupu je trvalé zhoršení sluchu, stejně jako i jizevnaté změny ve středouší.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

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

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Zákrok je prováděn u dětí v celkové anestezii, u dospělých lze provést i v lokální anestezii (znecitlivění je pomocí vatičky namočené v anestetiku).  
V zadní části bubínku je vytvořen skalpelem otvor, následně je odsát případný obsah středouší a do otvoru je zavedena zlatá nebo titanová drenážní trubička. Drenážní trubička se zpravidla sama do několika měsíců vyloučí. Pokud nedojde k jejímu samovolnému vyloučení, je po uplynutí 6-12 měsíců odstraněna též operačně.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

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

- V prvních dnech po operaci se může dostavit mírná bolest či tlak v uchu a zalehnutí, které ustoupí spontánně. V ojedinělých případech může dojít k mírnému krvácení nebo hnisavému výtoku, který většinou ustane po lokální aplikaci ušních kapek
- Nelze zcela vyloučit dislokaci trubičky do středouší – zde je nutná revizní operace
- Při výkonech v celkové anestezii se zřídka mohou vyskytnout komplikace ohrožující životně důležité orgány (porucha srdeční a dechové činnosti, porucha činnosti ledvin, vycházející z celkové anestezie)
- 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 však jednoznačně vyloučit, že dojde k velmi závažné změně zdravotního stavu nemocného či komplikaci, která povede k další operaci nebo až k úmrtí. Dále nelze vyloučit výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

**Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Observace po výkonu trvá většinou 24 hodin, poté bývá pacient propuštěn. Délka pracovní neschopnosti (vyloučení školní docházky) bývá většinou v délce jednoho týdne. První dva dny po výkonu doporučujeme nesmrkat, dva týdny omezit tělesné aktivity. Po celou dobu přítomnosti drenážní trubičky by neměla do zvukovodu vniknout voda (opatrnost zejména při mytí vlasů).

Očkování dětí by mělo proběhnout až za 6 týdnů po výkonu. V případě zvýšení teploty nad 38 st. C, silné bolesti nebo výtoky z ucha 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 ventilace Eustachovy trubice, zajištění normálních tlakových poměrů ve středouší a umožnění odtoku středoušní sekrece.

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 lékařovi doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.**

**Jsem si vědom/a toho, že při provádění operačního 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.**

**Souhlasí zaznamenané místo a lokalizace výkonu (zákroku).**

**Datum:**.....

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

**Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu operačního 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:**.....