

## Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

### Trepanopunkce

<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 se jako osoba plně svéprávná 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 (aktuálního zdravotního stavu dítěte) byl lékařem indikován operační zákrok - trepanopunkce.

#### Co je trepanopunkce:

Trepanopunkce je navrtání čelní dutiny či čelních dutin zevně z místa pod obočím.

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

Důvodem výkonu je zprůchodnit vývod čelní dutiny a zajistit její dobrou ventilaci a odtok nahromaděného zánětlivého obsahu (hnis). Provádí se po neúspěšné konzervativní medikamentózní léčbě, kdy nedochází ke zlepšení stavu.

#### Alternativy výkonu:

Neexistuje alternativa tohoto výkonu.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

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

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon provádíme v celkové anestezii, výjimečně možno provést i v anestezii lokální. Operační přístup je drobným kožním řezem v obočí při vnitřním očním koutku. Po odstranění měkkých tkání se provádí návrť přední stěny čelní dutiny frézou, kterou je vytvořen drobný otvor. Za kontroly optikou je čelní dutina vyčištěna od sekretu a zbytnělé sliznice. Následně se zakládají dva drény. První do přirozeného vývodu čelní dutiny, který končí v nosní dutině a je ponechán cca měsíc a pak se odstraňuje za kontroly optikou nosem. Druhý do otvoru v přední stěně čelní dutiny, slouží k proplachům léčebnými roztoky v bezprostředním pooperačním období a je po několika dnech odstraněn.

#### 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.
- Krvácení v průběhu operačního výkonu a pooperační krvácení.
- Otok a krevní výron do horního očního víčka – zpravidla ustoupí spontánně během několika dní - podáváme studené obklady, léky proti otoku.
- Změna citlivosti čela či iritace trojklaného nervu - též zpravidla spontánně ustoupí – vymizení podporujeme podáváním vitamínů skupiny B.
- Dislokace vnitřního drénu – nejčastěji do čelní dutiny – zde je nutné jeho odstranění při operační revizi.
- V ojedinělých případech může dojít k zapouzdření se slizniční žlázy (mukokele), kde je indikována operační revize.
- Nelze vyloučit infekci operačního pole.
- Po celkové anestezii se může objevit pocit na zvracení a zvracení.
- Při výkonech v celkové anestezii se zřídka mohou vyskytnout těžší komplikace ohrožující životně důležité orgány, jako jsou např. porucha srdeční a dechové činnosti či porucha činnosti ledvin, vycházející z celkové anestezie a intubace (zejména u celkově nemocných pacientů).
- V případě celkové anestezie možnost komplikací plicních (zánět plic či dýchacích cest, zhoršení astmatu), kardiovaskulárních (srdeční slabost, srdeční infarkt, mozková mrtvice), zánět hlubokých žil – trombóza, plicní embolie (vmetky krevních sraženin do plic).

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 závažných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

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

Po výkonu provádíme denně proplachy zevního drénu léčebnými roztoky a převazy operační rány. Drén je ponechán většinou 3 - 5 dní – do normalizace nálezu. Dva dny po operaci bude v dutině nosní přední nosní tamponáda, poté bude vytažena. Po vytažení tamponády je nutné používat několik dní nosní kapky, borovou mast k

zabránění krvácení a snížení otoku sliznic. Délka hospitalizace je cca 7 dní, při obtížnějším hojení se může prodloužit. Stehy se odstraňují týden po výkonu. Hospitalizace po výkonu trvá většinou týden, další týden pak ještě bývá ponechána pracovní neschopnost.

V tomto období je doporučeno omezit sportovní a namáhavou fyzickou aktivitu a sprchování v horké vodě. Doporučujeme pouze mírné smrkání. Odstranění vnitřního drénu je většinou ambulantním výkonem v lokální anestezii. V pooperačním období doporučujeme pacientům lokální aplikaci kortikoidních sprejů jako prevenci recidivy onemocnění. 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:**

Většinou jde o výkon akutní – řešící komplikující se vývoj konzervativně léčeného zánětu čelní dutiny – se snahou zabránit šíření zánětu do okolí – např. do nitrolebí.

Ve většině případů by měl v další době po zklidnění - dle vývoje stavu - následovat sanační výkon – komplexní operace vedlejších dutin metodou FESS /endoskopická endonasální operace/.

Byl/a jsem lékařem poučen/a o významu pořízení audiovizuálních záznamů v průběhu mého vyšetření, 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 vyšetřením. 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 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:**.....