

## Informovaný souhlas pacienta s operačním výkonem

### Operace pro ložisko v prsu

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

Vážená paní, vážený pane,  
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná 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 nálezu v prsu (prsech) při pohmatovém, rentgenovém či ultrazvukovém vyšetření prsů Vám bylo lékařem indikováno chirurgické odstranění ložiska v prsu (prsech) s jeho histologickým (mikroskopickým) vyšetřením patologem.

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

Při vyšetření v mamologické ambulanci, při mamografii (rentgenovém vyšetření prsu) či ultrazvukovém vyšetření (sonografii) bylo nalezeno ložisko, popř. místo, které musí být odstraněno nebo alespoň odebrán hodnotný vzorek z této oblasti, abychom získali kvalitní materiál k histologickému ověření a vyloučení, případně potvrzení jeho zhoubné povahy. Ložisko může být před operací označeno pod rentgenem drátkem (tzv. stereotaktickou metodou) nebo vpichem jemně mletého uhlíku (karbonem) do ložiska pod ultrazvukovou kontrolou. Nejde zde ale jen o operaci ložiska, invazivní výkon na prsu podobného rozsahu může být indikován i pro proces zánětlivý, obtěžující např. výtokem z vývodů prsu či teplotami a místním zarudnutím. Vzorek z prsu lze odebrat i vpichem jehly, operační výkon je ale na místě pokud odběr jehlou není přínosem pro další diagnostiku. Výkon se většinou provádí v celkové anestezii, která je lépe pacientem přijímána, kdy jsou anestetika pacientovi vpravována do žíly a současně i ve směsi vdechovaných plynů. Anestézii určuje a vede erudovaný lékař

specialista – anesteziolog. Při některých drobných výkonech není však vyloučeno ani užití místní anestézie.

#### Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

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

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí na operačním sále. Po uložení na operační stůl Vám bude aplikována anestezie. V případě místní anestezie Vám bude aplikována injekční jehlou do místa operace znečítlivující látka. V případě celkové anestezie Vám bude aplikováno léčivo do žíly a do vdechovaného vzduchu. Trvání operačního výkonu je závislé na operovaném nálezu, zpravidla délka nepřesahuje 60 minut. Kožní řez je veden s přihlednutím ke kosmetickému hledisku, nelze ale takto postupovat ve všech případech.

Pokud je ložisko označeno drátkem, postupuje se tkání k jeho konci a zde se označené místo odstraní. Stejně tak se postupuje k ložisku značenému karbonem. Otevření a uvolnění zánětlivého ložiska se provádí dostatečným nářezem nemocné oblasti. Odstranění vývodu prsu se provádí zpravidla po značení vývodu inertní modrou barvou. Do operační rány je někdy nutno vložit drén k zajištění odtoku pooperačních očistných tekutin nebo krve. Operační tým si vyhrazuje právo v případě nutnosti (v závislosti na místním nálezu či celkovém stavu organismu) plánovaný výkon modifikovat (rozšířit jej, event. vůbec neprovést).

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

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

- Krvácení – projeví se modřinou, vytékáním krve z operační rány. Výjimečně si může vyžádat další operaci.
- Infekce operační rány související se špatným prokrvením, projeví se bolestmi v operační ráně, jejím zarudnutím, výtokem hnisu z rány, horečkou.
- Alergie na léky nebo dezinfekční roztok – kopřivka se svěděním kůže, dechové obtíže, slabost, pokles krevního tlaku až šokový stav s celkovým otokem těla.
- Zánět hlubokých žil – trombóza, event. embolizace – vmetky krevních sraženin do plic.
- Kardiovaskulární komplikace – poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt myokardu, cévní mozková příhoda.
- Zánět plic a dýchacích cest.
- Výpotek tvořící se v operační ráně.

- Keloidní jizva (kosmeticky nevyhovující vystouplá jizva).
- Výjimečná aktivace mléčné lišty – jizevnatý pruh spojující podpaží s tříselnou oblastí.
- Krevní ztráty během těchto výkonů jsou většinou minimální a rovněž předpoklad nutnosti podání krevního převodu před či po operaci v souvislosti s vlastním operačním výkonem je minimální.

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 můžete mít bolesti v operační ráně, které většinou do 2 dnů odezní. Bolesti jsou zcela přirozené a budou tlumeny léky proti bolesti. Zvracení je občasným nežádoucím účinkem anestezie, zejména celkové a odezní většinou do 12 hodin po operaci. Je vhodné operovaný prs odlehčit podprsenkou a vyhýbat se v pooperační době (asi 14 dnů) tlaku na operované místo. Operační ránu je možno zpravidla od 2. pooperačního dne sprchovat. Drén se vytahuje dle vydatnosti tekutého odpadu z rány, většinou 2. den po operaci. V dalším průběhu po vytažení stehů je vhodné oblast jizvy promazávat Vámi tolerovaným krémem nebo mastí ke zjemnění jizvy. Následující 3 měsíce po operaci není vhodné jizvu vystavovat přímému UV záření pro vyšší pravděpodobnost zvýraznění pigmentace v jizvě. 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:**

Nikdy nelze předem s jistotou určit povahu ložiska v prsu, proto je někdy operační výkon poslední diagnostickou možností. U zhoubných nádorů je jejich operační odstranění spolu s komplexní chemoterapií a radioterapií bezpodmínečně nutným výkonem vedoucím k možnému vyléčení nádorového onemocnění.

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:**

**Lokalizace výkonu (zákroku) ..... Strana .....**

.....

**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: .....**