

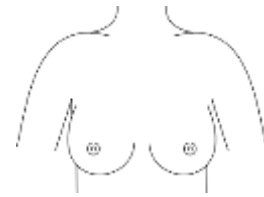
## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

Identifikační štítek

pacienta



Druh výkonu:

**Operace prsu pro zhoubné  
onemocnění**

### Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, vážený paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

#### **Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:**

Operace se provádí pro zhoubné onemocnění prsu. Výkon se provádí v celkové nebo svodné anestezii, výjimečně v lokální. Po natření operačního pole dezinfekcí a zarouškování se vede řez nejčastěji v místě patologie, na místě a velikosti řezu se předem domluvíte s operátorem. Odebraná tkáň se vždy odešle na histologické vyšetření, výkon končí sešitím kůže, výjimečně může být rána ponechána k hojení otevřeně. Často se do operačního pole vkládá drén, který se vyndává dle typu operace a dle odvodů. Propuštění s drénem je možné a vhodné, neboť pobyt v domácím prostředí, pokud je toho schopna, je pro nemocnou vždy vhodnější. Definitivní kosmetický výsledek je možné hodnotit s časovým odstupem roku a více.

Zhoubný nádor prsu je nejčastější nádorové onemocnění u žen. Léčba probíhá ve spolupráci s onkologem a možné léčebné metody jsou: operace, chemoterapie, ozáření (radioterapie), biologická léčba, hormonální terapie. Existuje mnoho druhů nádorů, a proto je léčba pro každého pacienta individuální. Nejprve je nutné vyšetření ostatních orgánových systémů, zjištění histologického typu nádoru včetně jeho citlivosti na hormony a případnou biologickou léčbu. Po vyšetření probíhá konzultace s onkologem a radiologem v rámci multidisciplinárního semináře a je navržena konkrétní léčba a její pořadí. Někdy se začíná operací a někdy onkologickou léčbou. Výběr postupu se odvíjí od typu nádoru, jeho velikosti a umístění, přání pacientky. Na prsu jsou možné dva výkony, úplné odstranění prsu (mastektomie) nebo částečné odstranění mléčné žlázy s lemlem zdravé tkáně (parciální mastektomie). Částečný výkon je však nutno téměř vždy doplnit ozářením. Volba výkonu závisí na poměru velikostí nádor/prs, věku a přání pacientky, typu nádoru, pokročilosti onemocnění a dalších faktorech. Typ výkonu si může pacientka do poslední chvíle rozmyslet, pokud jsou možné oba. V případě parciální (částečné) mastektomie je často nutné označení drátem v den operace, které je nutné objednat předem. Akutně je někdy nutno prs odstranit z důvodu jinak neřešitelného krvácení z nádoru. Tento stav je výjimečný, jedná se však o život zachraňující výkon a je potřeba operaci provést bez podrobnější diagnostiky před výkonem.

Dále se provádí výkon na mizních uzlinách. První mizní uzlina nejbližší nádoru (tzv. sentinelová uzlina) je označena před operací a v průběhu výkonu je odeslána na histologický rozbor. Pokud je prostá nádoru, další uzliny se neodstraňují. V opačném případě se odstraňují mizní uzliny podpaží v doporučeném rozsahu.

#### **Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:**

Odstranění části nebo celého prsu, odstranění mizních uzlin podpaží za účelem diagnostiky nebo léčby.

#### **Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:**

##### **Obecné komplikace:**

**Alergie:** (občas) Alergická reakce na podané léky, na použitý dezinfekční prostředek, šicí materiál atd. je většinou lokální nebo celková kožní a sama odezní nebo se dá řešit léky. Velmi vzácná je celková alergická reakce charakteru anafylaktického šoku. U některých alergií se preventivně podává protialergická léčba.

**Trombóza:** (výjimečně) Trombóza je vznik krevní sraženiny v žilním řečišti. Jako prevence vzniku trombózy v souvislosti s operačním výkonem jsou většinou pacientů aplikovány injekčně léky k prevenci vzniku trombózy, většinou před výkonem a několik dní po výkonu. Na dolní končetiny se před výkonem nasazují elastické kompresivní punčochy. Jako prevence trombózy po operačním výkonu slouží i časná mobilizace a rehabilitace pacienta. U vybraných diagnóz je vhodná aplikace injekčních léků, kterou zvládne pacient (po proškolení sestrou) i v domácím prostředí.

**Další:** Jedná se o komplikace dýchacích cest, např. zánět hrtanu, průdušek nebo zánět plic. Dále se může vyskytnout zánět povrchových žil a podkoží po aplikaci léčiv a dočasná poléková porucha funkce jater a další.

##### **Chirurgické komplikace:**

**Zvracení:** (občas - reakce na anestezii). Problém sám odezní nebo se dá zvládnout léky.

**Bolesti:** (často) Bezprostředně po operaci se mohou objevit bolesti břicha, v ráně nebo ramen následkem naplnění dutiny břišní plynem při laparoskopické operaci, které lze řešit podáním analgetik.

**Poruchy močení:** (výjimečně) Po operaci vzniknou potíže s močením, které je nutno vyřešit přechodným zavedením močového katetru. Močový katétr může být občas příčinou vzniku močové infekce.

**Zvýšená teplota:** (často) Přechodně zvýšená teplota po dobu 12- 48h se většinou sama upraví.

**Dočasná porucha střevní činnosti:** (občas) Po břišní operaci může dojít k dočasné zástavě odchodu plynů a stolice, která se většinou sama upraví nebo se dá snadno ovlivnit léky. Vzácně je nutná reoperace.

**Krvácení:** (vzácně) Jedná se o krvácení z větších cév v dutině břišní nebo z cév v blízkosti operovaného orgánu. Někdy je nutné převést laparoskopický výkon na otevřený. Výjimečně je nutné pro pokračující krvácení provést další operační výkon k zastavení krvácení. Při větší ztrátě krve je často nutné podání krevní transfuze.

**Komplikace hojení rány:** Může dojít ke krvácení z operační rány (občas), rozestupu okrajů operační rány (vzácně), zánětům kůže a podkoží u operační rány (občas), vzniku hypertrofické keloidní jizvy (občas). Infekce rány se projeví bolestivostí v ráně, zarudnutím, někdy tvorbou hnisu a zvýšenou teplotou. Tato komplikace si vyžádá opakované převazy. Větší krvácení nebo rozestup rány může vyžadovat operační revizi.

**Konkrétní komplikace související s operací:**

**Serom:** (často) Jedná se o hromadění čiré tekutiny v operačním poli, kterou zprvu odvádí drén. Po vyndání drénu se může tekutina dále tvořit a stav vyžaduje opakované punkce a odsátí (ambulantně). Punkce nebolí, ale mohou být nepříjemné.

**Lymfedém:** (občas) Nejedná se o komplikaci, ale o stav, který vzniká po odstranění mízních uzlin z podpaží. Důsledkem operace vážně odtok mízy z podpaží a ta se hromadí v končetině a způsobuje otoky. Může se vyskytnout kdykoliv po operaci a potíže mohou být dočasné nebo trvalé. Stav vyžaduje režimová opatření (nevystavovat se teplu, prevence poranění postižené končetiny, lymfodrenáže, nošení návleků, rehabilitace). Léčba probíhá ve spolupráci s oddělením rehabilitace.

**Poranění axilární žíly (podpažní žíla):** (vzácně) Při odstranění uzlin v podpaží může dojít k poranění axilární žíly, které způsobuje život ohrožující krvácení. Tato komplikace si může vyžádat aplikaci krevních převodů, je nutné provést sešití žíly, velmi výjimečně její podvaz, což může zhoršit odtok krve z horní končetiny a dlouhodobě způsobovat otoky končetiny.

**Poranění nervů podpaží a hrudní stěny:** (občas) Zcela jistě je nutné během výkonu přerušit některých nervů v podpaží. Velmi často po operaci se vyskytuje necitlivost kůže na vnitřní straně paže a na hrudní stěně. Tento stav se často sám upraví. Výjimečně může dojít k poranění větších nervových struktur. Následek je pak trvale odstávající lopatka.

**Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnostech volby:**

**Konzervativní postup:** Neléčené zhoubné onemocnění zcela jistě vyústí v rozšíření choroby do celého těla a končí smrtí. Odkládáním výkonu se pravděpodobnost úplného vyléčení snižuje.

**Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu, léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:**

**Dieta** – nejsou žádná omezení, v případě nadváhy je doporučeno snížení hmotnosti. **Režimová opatření** – průměrná doba pracovní neschopnosti v souvislosti s operací je 2-3 týdny (dle vykonávaného povolání). Další pracovní neschopnost se odvíjí od onkologické léčby a může trvat 6 - 12 měsíců. Do vyblednutí jizev není vhodné je vystavovat slunečnímu záření nebo docházet do solária. Pooperačně jsou vhodné masáže jizev a promazávání. Před operací se doporučuje přestat kouřit ke zlepšení prokrvení tkání a hojení. Propuštění je možné i s drénem, pacienti si doma zapisují odvod za 24h. Pohyb není omezen, je však doporučeno nehýbat končetinou přes bolest. Někdy je vhodné po operaci nosit speciální podprsenku, aby došlo ke kompresi (zmáčknutí) tkání bezprostředně po výkonu jako prevence vzniku hematomů. **Kontrola** - Po operaci proběhne několik ambulantních kontrol, stehy se odstraňují 8. - 12. den ambulantně a další sledování probíhá v mamologické poradně a na onkologii, dle podstaty onemocnění. Rekonstrukce po mastektomii jsou možné po úplném vyléčení nádorového onemocnění (cca dva roky po zahájení léčby) ve spolupráci s plastickým chirurgem.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl/a poučen/a o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušeni může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležitě odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:

Podpis lékaře:

Datum: