

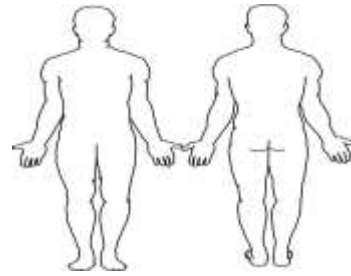
INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

Identifikační štítek

pacienta



Druh výkonu: **Operace mízních uzlin**

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 mohli/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Mízní nebo lymfatické uzliny jsou součástí mízního systému. Mízní systém je prakticky přítomen v celém organismu a je součástí imunitního systému. Mízní uzliny mohou být zvětšené důsledkem zánětlivého nebo nádorového onemocnění. Projevují se bolestivým i bezbolestným zduřením, někdy může být kůže nad uzlinou zarudlá. Nádorové onemocnění může být přítomno prvotně v uzlinách, nebo jsou uzliny postiženy druhotně nádorem jiného orgánu. Jsou buď postiženy lokálně, tj. v místě nemoci, nebo v celém organismu. Pokud není známa jiná nemoc, která způsobuje zvětšení uzlin, nazýváme stav uzlinovým syndromem.

Mízní uzliny se odstraňují ze dvou důvodů. Operace může být buď diagnostická, nebo terapeutická. V případě diagnostické operace je nejprve pacient vyšetřen hematologem, případně odborníkem na infekční choroby, a interním lékařem. Pokud nebyla zjištěna příčina zvětšení jinými dostupnými metodami, je vhodné odstranit uzlinu chirurgicky a odeslat ji na histologické vyšetření k objasnění příčiny její aktivace nebo zvětšení. Nejčastěji se jedná o uzliny v oblasti podpaží, třísel a dutiny břišní. Terapeutické nebo léčebné odstranění uzlin se provádí v případě nádorového onemocnění, kde je součástí doporučené léčby odstranění spádových uzlin. To je například typické u kožního nádoru maligního melanomu.

Výkon většinou probíhá v celkové nebo v lokální anestezii. Lokální anestetikum (nejčastěji 1% Mesocain nebo 0,5% Marcain) se aplikuje tenkou jehlou do kůže a podkoží operované oblasti. Pokud není uzlina hmatná, je vhodné ji bezprostředně před výkonem označit sonograficky nákresem na kůži fixou. Kožní řez se vede nad zvětšenou uzlinou, ta se vyjme, větší mízní cévy se podvázají nebo ošetří elektrickou koagulací. Občas se do operačního pole vkládá drén, který se následně vyjme - dle typu operace a dle odvodů. Výkon končí sešitím kůže operační rány. Doba pobytu v nemocnici je 2-3 dny, další léčba se odvíjí dle výsledků histologického vyšetření.

Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

Odstranění mízních uzlin.

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 následkem naplnění dutiny břišní plynem při laparoskopické operaci mohou objevit bolesti břicha, ramen nebo v ráně, které lze řešit podáním analgetik.

Poruchy močení: (výjimečně) Po operaci vzniknou potíže s močením, které je nutno vyřešit přechodným zavedením močového katetru. Močový katetr 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.

Kýla v jizvě po břišní operaci: (občas) Pokud jsou jizvy výrazně namáhány ještě před úplným zhojením, může dojít k rozestupu okrajů svalové povázky a k vzniku kýly. Kýla v jizvě se zpravidla řeší operčně.

Konkrétní komplikace související s operací:

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

Lymfedém: (občas) Nejedná se o komplikaci v pravém slova smyslu, ale o stav, který vzniká po odstranění mízních uzlin z podpaží nebo třísla. Důsledkem operace vážně odtok mízy a ta se hromadí v končetině a způsobuje otoky. Může se vyskytnout kdykoliv po operaci a potíže mohou být dočasné nebo trvalé. Výjimečně, pokud je přítomna vrozená nedostatečnost mízního systému, se může lymfedém vyskytnout i při odstranění jedné jediné uzliny. Stav vyžaduje režimová opatření (nevystavovat se teplu, prevence poranění postižené končetiny, lymfodrenáže, nošení návleků, rehabilitace). Léčba probíhá ve spolupráci s oddělením rehabilitace.

Poranění cév v podpaží, třísele nebo dutině břišní: (vzácně) Uzliny se často vyskytují v blízkosti cévních struktur. Při jejich poranění je buď nutná okamžitá rekonstrukce, nebo podvázání poraněné cévy. Výjimečně způsobuje tato komplikace život ohrožující krvácení.

Poranění nervů: (občas) Občas se po operaci vyskytuje necitlivost kůže na vnitřní straně paže, na hrudní stěně, na stehně nebo na jiné operované oblasti. Tento stav se často sám upraví a pacienty málokdy obtěžuje dlouhodobě. Výjimečně může dojít k poranění větších nervových struktur.

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 možnosti volby:

Konzervativní postup: Pokud nebylo možné zjistit příčinu uzlinového syndromu jinými vyšetřovacími postupy, nelze bez odebrání vzorku zjistit skutečnou příčinu obtíží. V případě neprovedení léčebného výkonu odstranění spádových uzlin u nádorového onemocnění dojde zcela jistě k rozšíření nádoru na zhoubný nádor, s následkem smrti.

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 - bez omezení. **Režimová opatření** – průměrná doba pracovní neschopnosti je 2-3 týdny (dle vykonávaného povolání). 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. Po operaci proběhne několik ambulantních kontrol, stehy se odstraňují 8. - 12. den ambulantně a další léčba probíhá na základě výsledků histologického vyšetření ve spolupráci s lékaři jiných odborností.

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 přerušení 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: