

# INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

## s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

Identifikační štítek

pacienta

Druh výkonu:

**Operace dermoidu**

### 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:

Dermoidní cysta je vrozené ložisko (dutina) nad kostrčí, které na sebe upozorní až v případě komplikací. Zanícenou dermoidní cystu je nutno akutně ošetřit (vypuštění hnisu, proplach a léčba akutního zánětu). Po zklidnění je vhodné odstranění celého ložiska jako prevence recidivy (znovuobjevení) obtíží.

**Operace:** Před výkonem nejsou žádná zásadní omezení. Výkon je vhodné provést na operačním sále v celkové nebo svodné anestezii. Pacient leží na břiše. Operovaná oblast se nejprve natře dezinfekčním roztokem a operační pole se zarouškuje. Kožním řezem většinou čokovitého tvaru se dermoidní cysta odstraní. Řez se vede do zdravé tkáně a jeho velikost záleží na více faktorech (velikost útvaru, předchozí výkony v této oblasti atd.). Výkon končí zavedením drénu a zažitím rány. Výjimečně se ponechává rána k otevřenému hojení (v případě akutního zánětu nebo příliš velkého napětí okrajů rány). Doba hospitalizace je většinou několik dní. Drén se ponechává 2-7 dnů a propuštění do domácí péče je možné i s drénem, pokud stále odvádí. Dermoid se vždy odešle na histologický rozbor. Podrobnější informace o výkonu Vám poskytne lékař.

Výhody výkonu jsou prevence zanícení dermoidní cysty, odeslání k histologickému rozboru u podezřelých nálezů. Nevýhody výkonu jsou komplikace (viz dále).

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

Odstranění dermoidní cysty.

#### 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 většině 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), rozestup okrajů operační rány (vzácně), zánětům kůže a podkoží u operační rány (občas), vznik 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:**

**Recidiva:** (vzácně) S odstupem může dojít k znovuobjevení cysty, řešení je opět chirurgické.

**Infekční komplikace dermoidní cysty po operaci:** (občas) Vzhledem k tomu, že se jedná původně o zánětlivé onemocnění a rozsah odstraněné tkáně může být relativně velký (od 4-12 cm), může se rána po operaci zanítit. Pak je nutné stehy odstranit předčasně, ránu otevřít, vypláchnout hnis a nechat ránu hojit otevřeně, aby nedošlo opět k zanícení. Komplikace je nepříjemná, prodlouží hojení, ale ložisko se téměř vždy zahojí bez následků.

**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 terapie:** Spočívá s ošetřování dermoidní cysty dezinfekčními roztoky. Nevýhody jsou opakované záněty.

**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.

**Režim** - doporučuje se PN 4-8 týdnů dle rozsahu operace, nedoporučuje se sezení 3 týdny a nošení těsného a neprodyšného oděvu. Je doporučeno pravidelné sprchování rány několikrát denně a aplikace dezinfekčních roztoků dle pokynů lékaře. Stehy se odstraňují nejdříve po 2 týdnech. Do vyblednutí jizev není vhodné je vystavovat slunečnímu záření nebo docházet do solária. Před operací se doporučuje přestat kouřit ke zlepšení prokrvení tkání a hojení.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl poučen 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 náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):

---

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:

Podpis lékaře:

Datum:

---