

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Antiglaukomová operace – kryodestrukce ciliárního tělesa

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se 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 Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován operační zákrok – antiglaukomová operace – kryodestrukce ciliárního tělesa.

Co je antiglaukomová operace – kryodestrukce ciliárního tělesa:

Principem operačního výkonu je zničení části ciliárního tělesa (místa tvorby nitrooční tekutiny) mrazem s cílem snížit nitrooční tlak.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Operace je nemocnému navrhována tehdy, kdy dosavadní terapie už nedostatečně udržuje vhodnou výši nitroočního tlaku.

Očekávaným přínosem operace je snížení nitroočního tlaku, případně ústup dlouhodobého dráždění a bolestivosti oka a snížení počtu užívaných kapek.

Alternativy výkonu:

Tento výkon Vám byl doporučen jako nejvhodnější pro tuto chvíli a nemá srovnatelnou alternativu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací není třeba zvláštní předoperační příprava vyjma opatření před případnou celkovou anestézií (nejíst, nepít, nekouřit) od večera před operací.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Samotný operační výkon se ať už ambulantně nebo při několikadenní hospitalizaci na oční klinice většinou provádí v místním znecitlivění, jeho trvání je při dobré spolupráci pacienta(tky) a operátora asi 15 minut. Je však třeba zdůraznit, že výkon může být i přes znecitlivění bolestivý (po odeznění anestézie, bolest je možné tlumit léky).

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Během i po výkonu může dojít k nitroočnímu krvácení. Po operaci může dojít k přechodnému zvýšení nitroočního tlaku. V některých případech je pooperační snížení nitroočního tlaku nedostatečné a je nutné výkon zopakovat, případně zvolit jiný terapeutický postup. Někdy může dojít ke zmenšení velikosti očního bulbu (tzv. ftíze).

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pooperační péče vyžaduje kontroly nitroočního tlaku, aplikace protizánětlivých mastí a je vedena většinou formou ambulantních kontrol. Kromě toho není třeba zvláštních režimových opatření. Doba hojení je závislá na základním očním onemocněním.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Antiglaukomová operace – kryodestrukce ciliárního tělesa

Vysvětlující pohovor provedl:

--

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánované léčbě zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S podáním výše uvedené léčby souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji svého zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu, či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka