

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Artroskopie čelistního kloubu

#### **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 bylo lékařem doporučeno provedení artroskopie čelistního kloubu.

#### **Co je artroskopie:**

Jedná se o metodu podobnou jiným endoskopickým metodám, aplikovanou na některé klouby. Principem je nejméně poškozující vniknutí operačních nástrojů do kloubu za účelem ošetření postižených struktur. Pomocí drobných vpichů se do kloubu zavede optický systém stávající se z úzké kanyly, na kterou je prostřednictvím kamery napojen monitor, čímž je umožněno operátorovi vidět přímo vnitřní prostor kloubu a obvykle z jiného drobného vpichu pak pomocí speciálního instrumentária provést ošetření postižených částí kloubů. Operace jsou prováděny v celkové anestézii (o typu anestézie rozhoduje anesteziolog).

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

- různá onemocnění čelistního kloubu, např. nadměrná pohyblivost, zánětlivě-degenerativní onemocnění kloubu, poruchy polohy, případně srůsty kloubního disku.

#### **Jaký je režim pacienta před artroskopií:**

Minimálně tři týdny před zákrokem nesmí pacient prodělat zánětlivé onemocnění (např. opar, angína, chřipka, zánět cest močových, zánět průdušek či jiné onemocnění provázené teplotou). Užívá-li pacient dlouhodobě některé léky, je nutná konzultace a případně úprava této léčby (jde například o léky na snížení srážlivosti krve – Warfarin, Pelentan, pokud lze vysadit některé protizánětlivé léky typu Ibuprofen, Surgam, Anopyrin apod.). Konkrétní opatření vyplývající z jiných než stomatochirurgických onemocnění je nutno konzultovat v rámci předoperačního vyšetření s praktickým lékařem, event. se specialistou v daném oboru. Každý pacient dostává před zákrokem preventivně antibiotika.

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

V celkové anestézii se provede desinfekce a zarouškování operačního pole. Poté jsou provedeny 2 vpichy před ušním boltcem, kterými se zavede vizuální technika a pracovní nástroje. Následuje prohlídka kloubu a za kontroly zraku probíhá operační zákrok (výplach, aplikace účinné látky, odběr na histologii atd.).

#### **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

Artroskopie jsou zákroky s nízkým procentem komplikací, závažné komplikace se pak vyskytují zcela vzácně, nicméně je nutno na některé možné komplikace upozornit.

#### *Celkové:*

Nejčastěji nevolnost a zvracení po narkóze (podáním příslušné léčby je tato komplikace dobře zvládnutelná). Výjimečně se mohou vyskytnout i interní komplikace, které jsou obvykle v souvislosti s celkovým zdravotním stavem pacienta. Precizní předoperační vyšetření tuto komplikaci minimalizuje.

#### *Lokální:*

Mezi nejčastější komplikace patří pooperační otok měkkých tkání v oblasti vyšetřovaného kloubu. Otok je částečně dán zatečením roztoku, který slouží k vyplachování kloubu při artroskopii a během 1-2 dnů se plně vstřebá. Méně obvykle může nastat otok i v oblasti na vnitřní straně od čelistního kloubu, tento otok se projeví vyklenutím patrového oblouku. Při tak rozsáhlém otoku je riziko dýchacích komplikací, proto je pacient převezen na JIP, kde

se vyčkává s ponechanou rourkou v dýchacích cestách několik hodin do resorpce tekutiny a odeznění otoku. Po operaci se může vyskytnout i výpotek operovaného kloubu (někdy s nutností punkce), krvácení a bolest rány. Dále může nastat obrna lícního nervu způsobená lokálním anestetikem nebo poškozením jehlou. Tato obrna je nejčastěji dočasná, projevuje se poruchou mimického svalstva a mrkáním. V krajním případě musí následovat rehabilitace.

Další velice zřídka se vyskytující komplikací je porucha citivosti kůže okolo kloubu, která může být dočasná nebo trvalá.

Opravdu vzácně se může objevit částečná nebo úplná ztráta sluchu, která může být dočasná nebo trvalá. Vše záleží na chronickém zánětu středouší a celistvosti bubínku. toto postižení se dá minimalizovat důsledným ORL vyšetřením před a po zákroku.

#### Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pooperační režim se skládá z 3 denního klidového režimu (tzn. měkká strava, krájet si jídlo na malé kousky, minimálně otevírat ústa). Od 4. dne postupná rehabilitace otevírání - několikrát denně pacient cvičí otevírání úst (vždy na hranici bolesti).

#### Alternativy výkonu:

Alternativou je pouze operační technika otevřenou cestou, která vyžaduje větší přístup, otevření kloubní dutiny ve větším rozsahu a tím celkově delší dobu pooperační léčby a vyšší riziko pooperačních komplikací.

#### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

#### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

#### Plánovaný výkon:

<b>Artroskopie čelistního kloubu</b>
--------------------------------------

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 plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji 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