

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Chirurgická léčba čelistního kloubu – otevřená operace

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 podstoupení otevřeného chirurgického výkonu na čelistním kloubu.

Co je otevřený chirurgický výkon na čelistním kloubu:

Pod pojmem otevřená chirurgie se rozumí přístup do oblasti čelistního kloubu z kožního řezu a otevření kloubu pod přímou kontrolou zrakem. (Uzavřený chirurgický výkon se odehrává pomocí artrokopu).

Základním cílem chirurgické léčby je odstranění útvaru měkkých nebo tvrdých tkání v oblasti čelistního kloubu nebo snížení bolesti a obnova pohybu v čelistním kloubu. Operuje se na měkkých (disk, chrupavka) i na tvrdých (kost hlavičky a jamky) kloubních tkáních.

Přístup k čelistnímu kloubu se děje pomocí řezu na kůži před ušním boltcem.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Tato chirurgická metoda je v léčbě onemocnění čelistního kloubu vždy na posledním místě a nastává, pokud jsou vyčerpány všechny možnosti jiné léčby a stav pacienta se zhoršuje nebo nelepší. Chirurgickému výkonu předchází konzervativní léčba (nákusná deska, fyzioterapie) a miniinvazivní léčba (například artrokopie). Jedinou výjimku tvoří ankylózy (ztuhlost kloubu, ztráta pohyblivosti čelistního kloubu) a patologické útvary měkkých a tvrdých tkání čelistního kloubu, kde je otevřená operace metodou první volby.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Minimálně tři týdny před zákrokem nesmí pacient prodělat zánětlivé onemocnění (např. oper, 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 a některé protizánětlivé léky). 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, buď v tabletách den před výkonem, nebo do žíly před samotným výkonem.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí výhradně v celkové anestezii. Řez kůží se vede před uchem, a přes měkké tkáně kolem zvukovodu se proniká do hloubky až do oblasti žvýkacích svalů, jařmového oblouku a kloubního pouzdra. Takto otevřenou operační ránou jsme schopni provádět chirurgické výkony na tvrdých i měkkých tkáních čelistního kloubu.

Během chirurgického výkonu se setkáme s důležitými anatomickými strukturami, jako jsou zevní zvukovod, nerv zajišťující citlivost ušního boltce, cévní svazek a také s větvení lícního nervu, které má vliv na hybnost mimických svalů na čele a kolem oka.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Celkové:

- Mezi celkové komplikace lze hlavně zařadit ty, které plynou z podání celkové anestézie.

Lokální:

- Komplikací při chirurgickém výkonu může být krvácení z velkých cév. Toto krvácení se musí zastavit v operační ráně, ve zcela vzácných případech se řeší podvazem zevní krkavice s nutností nahrazení krevních ztrát transfuzními přípravky (plasma, koncentrát erytrocytů).

- Po operaci se může vyskytnout přechodně otok operované oblasti, snížené otvírání úst, zarudnutí, bolest kloubu.
- Může také nastat mírné krvácení z operační rány, které se řeší tlakem na operační ránu.
- Největším rizikem je přechodná (drtivá většina případů) nebo i trvalá obrna lícního nervu způsobená tlakem nebo poraněním chirurgickými nástroji, která se projevuje poruchou mimického svalstva a mrkání na operované straně.
- K častým komplikacím patří také porucha citivosti kůže okolo kloubu, která může být dočasná nebo trvalá.
- Obecným rizikem chirurgického výkonu jsou zánětlivé komplikace. Vzhledem k blízkosti zevního zvukovodu může dojít k jeho poranění s nutností sešítí. Tuto komplikaci je nutno řešit ve spolupráci s ORL lékařem s cílem zabránit možnému zúžení zvukovodu jizvením. Další komplikací může být zvýšená teplota na podkladě zánětu.
- 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 provedeným před zákrokem a po zákroku.
- Mezi opravdu vzácné komplikace patří proniknutí přes kloubní jamku do nitrolebí. K přímému poškození mozku nedochází, pouze z důvodu rizika úniku mozkomíšního moku je při této komplikaci ihned přivolán neurochirurg, který vzniklou komunikaci uzavírá.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pooperační režim se skládá z asi týdenního klidového režimu (tzn. měkká strava, krájet si jídlo na malé kousky, minimálně otvírat ústa). Po týdnu následuje postupná rehabilitace otvírání - několikrát denně pacient cvičí otvírání úst (na hranici bolesti). Tato rehabilitace je vždy dlouhodobá, trvá několik měsíců až jeden rok. Cílem rehabilitace je zamezit pooperačnímu jizvení v kloubu s následkem nemožnosti otevřít ústa. Probíhá v domácích podmínkách nebo ambulantně na fyzioterapeutickém pracovišti.

Alternativy výkonu:

Vzhledem k tomu, že se jedná o chirurgický výkon, který se používá, pokud jsou vyčerpány všechny možnosti jiné léčby, prakticky není jiné alternativy. V určitých případech je možno provést přímo totální náhradu čelistního kloubu.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Chirurgická léčba čelistního kloubu – otevřená operace
--

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