

## Informovaný souhlas rodiče s výkonem

### Endoskopická operace mozku (dítě)

#### Vážení rodiče,

vzhledem k tomu, že jako svéprávní jedinci se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vašeho dítěte, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informováni.

Na základě aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte byla lékařem indikována endoskopická operace mozku.

#### Co je endoskopická operace mozku:

Jedná se o miniinvazivní operační výkon v prostorech mozku, které jsou vyplněny mozkomíšním mokem, nejčastěji v mozkových komorách.

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

Nejčastější indikací k provedení endoskopické operace mozku je vodnatelnost mozková způsobená překážkou v komorovém systému mozku (tzv. obstrukční hydrocefalus). Tato překážka může vzniknout na základě nádoru, cysty, proběhlého krvácení či zánětu, nebo může být vrozená. Úspěšnost operace při tomto onemocnění dosahuje 50 až 90% v závislosti na příčině vzniku překážky. V případě, že nedojde k ústupu potíží po endoskopické operaci, provádí se ventrikulo-peritoneální zkrat (odvádění mozkomíšního moku speciální hadičkou do břišní dutiny). Dalšími důvody k provedení endoskopické operace mozku jsou nádory nebo cysty uvnitř komorového systému, které je možné endoskopicky odstranit nebo z nich odebrat vzorek k vyšetření.

#### Alternativy výkonu:

Alternativou k endoskopické operaci je provedení tzv. drenážní (zkratové) operace, nejčastěji ventrikulo-peritoneální. Provedení drenážní operace znamená zavedení silikonové hadičky (katétru) do komorového systému a svedení mozkomíšního moku přes ventil do některé z tělních dutin, nejčastěji do dutiny břišní. Nevýhodou drenážní operace vůči endoskopii je hlavně cizorodý materiál hadičky a ventilu, který se ponechání v těle pacienta, dále možnost pozdního selhání drenáže z důvodu její neprůchodnosti nebo infekce, či její nadměrná funkce. U malých dětí je pak nutné v pozdějším věku prodloužení drenáže, což vyžaduje další operaci. Bližší informace o postupech a rizicích případných alternativních výkonů Vám poskytne a na Vaše dotazy odpoví lékař.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Dítě zůstává před výkonem od půlnoci lačné. Má vysazeny léky, které mohou snižovat krevní srážlivost. Těsně před výkonem jsou aplikovány antibiotika, které snižují riziko vzniku infekce.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí v celkové anestezii. Z krátkého kožního řezu, nejčastěji v oblasti vlasaté části čelní krajiny vpravo, se po provedení malého otvoru v kosti zavede do komorového systému endoskop, což je 3 nebo 6 mm široká, dutá trubice se zdrojem světla a kamerou, pomocí které je obraz přenášen na monitor. Dále obsahuje otvory pro zavedení operačních nástrojů. Při nejčastějším typu endoskopického výkonu se pomocí speciální trubičky (katétru) ve stěně komory vytvoří otvor, který umožňuje náhradní cestu proudění mozkomíšního moku a tím se obejde překážka způsobující hydrocefalus. Při endoskopické operaci je také možné odstranit cystu nebo nádor v komorovém systému mozku, nebo provést biopsii nádoru, což je výkon, při kterém se odstraní jen část nádorové tkáně pro účely posouzení jejího typu (tzv. histologické vyšetření).

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Přestože se jedná o miniinvazivní výkon, nelze komplikace vyloučit. Dle dostupných literárních údajů, je výskyt komplikací v 7% případů na naší klinice se pak komplikace vyskytují u méně než 2% pacientů. Ke komplikacím zejména patří:

- krvácení v mozku nebo komorovém systému,
- infekce měkkých tkání, mozku, mozkových obalů nebo mozkových komor,
- hromadění mozkomíšního moku v oblasti operační rány,
- rozvoj epilepsie,

- poranění důležitých struktur mozku (velkých cév nebo důležitých center),
- pozdní selhání endoskopické operace prováděné pro hydrocefalus.

Většina komplikací je přechodných a jen občas je nutná operační revize. V případě poranění důležitých struktur mozku nebo některých případech infekce však může dojít k neurologickému poškození, ke kterému patří ochrnutí nebo porucha některých smyslových funkcí. Zcela ojediněle může v nejtěžších případech komplikací dojít k úmrtí.

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

Po výkonu je dítě sledováno 1 den na jednotce intenzivní péče. Druhý den je pak přeloženo zpět na Kliniku dětské neurologie, kde se již vrací k původnímu předoperačnímu režimu. V případě nekomplikovaného průběhu je dítě hospitalizováno do zhojení operační rány, což trvá 7-10 dní. Po propuštění je pak ve sledování dětské neurologické a neurochirurgické ambulance. Ve většině případů je za 3 měsíce po operaci provedeno kontrolní zobrazování vyšetření magnetickou rezonancí (MR) nebo počítačovým tomografem (CT), u malých dětí do 1 roku pak pomocí ultrazvuku.

#### Jaké jsou změny režimu či jiná omezení pacienta po provedení výkonu:

Pokud nenastanou komplikace, tak po zhojení operační rány, a v případě příznivého nálezu na kontrolním zobrazovacím vyšetření, nemá pacient omezení v běžných životních aktivitách, které zvládal v době před operací.

#### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

#### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

#### Plánovaný výkon:

<b>Endoskopická operace mozku (dítě)</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 svého dítěte, 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 zdravotního stavu svého dítěte, 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 života nebo zdraví mého dítěte, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce, opatrovníka