

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Excize – exstirpace kožních nádorů

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).

Princip léčby:

Princip léčby všech kožních nádorů, ať již zhoubných či nezahubných, je odstranění nádoru chirurgickým zákrokem (excize, exstirpace), při kterém se odstraní část kůže s nádorem. U zhoubných nádorů se navíc odstraňuje tzv. bezpečnostní lem, který přestavuje část zdravé kůže v bezprostředním okolí nádoru. Velikost lemu pak závisí na povaze a biologickém chování nádoru. Výsledkem odstranění kožního nádoru je defekt, jehož uzávěr je možný několika způsoby:

- Přímá sutura – prosté sešití rány: defekt malý, okraje rány lze přiblížit a po adaptaci sešít.
- Místní posun tkáně: defekt je větší a sešití okrajů rány není možné. Lze ale využít relativního nadbytku kůže v okolí a přesunout tkáň z místa nadbytku do místa defektu.
- Autotransplantace kožním štěpem: vzniklý defekt je natolik veliký, že jediným způsobem překrytí je odběr kůže (tzv. štěpu) z jiné části těla a přenos štěpu do defektu.

Alternativy výkonu:

S ohledem na skutečnost, že smyslem léčby je odstranění nádoru kůže nebo jiných měkkých tkání, chirurgické odstranění tumoru představuje jediný způsob dosažení plného uzdravení. Pouze výjimečně (u malého procenta pacientů, pro které by byla operace velkou zátěží a rizikem) existuje možnost nádorovou tkáň ozářit. Daleko častěji však dodatečnou radioterapii (ozařování), případně chemoterapii (aplikaci cytostatik), navrhuje u léčby velmi agresivních nádorů, kdy jde o léčbu doplňkovou, která na operaci bezprostředně navazuje.

Volba anestézie:

Většinu výkonů lze provádět v místní (lokální) anestézii, kdy lékař při zákroku aplikuje znečítlivující látku do bezprostředního okolí nádoru a zajistí tak přechodnou necitlivost místa, odkud se nádor odstraňuje. Pacient po zákroku odchází domů. Větší a rozsáhlejší zákroky si někdy vynutí hospitalizaci na lůžkové části oddělení. Jednoznačným důvodem k hospitalizaci je provádění zákroku v celkové anestézii (narkóze). O výběru anestézie (znečítlivění) rozhoduje lékař, většinou již při první konzultaci s pacientem. U složitějších zákroků určuje volbu anestézie lékař-specialista (anesteziolog).

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Zákroky prováděné v celkové anestézii vyžadují provedení předoperačního interního vyšetření, které vyhotoví Váš praktický lékař.

Malé zákroky prováděné v lokálním znečítlivění nevyžadují žádnou předoperační přípravu. Ta je nutná pouze u pacientů, kteří užívají léky ovlivňující srážlivost krve (např. Anopyrin, Warfarin, atd.). Dávku léčiv je zpravidla nutno snížit a to vždy po poradě s praktickým lékařem.

Jaké jsou možné komplikace:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh zákroku či hojení rány. Komplikace při samotném zákroku – nejsou časté, patří mezi ně krvácení, alergická reakce na podání znečítlivující látky, kolapsový stav (slabost, mdloba). Mezi nejčastější pooperační komplikace (objevují se po zákroku, řádově hodiny, dny) patří: krvácení hematomu v ráně, infekce v ráně a rozpad rány, odhojení transplantovaného kožního štěpu, odumření části tkáně po lalůčkovém posunu. Léčba časných komplikací může být ambulantní, může si však vyžádat hospitalizaci na oddělení. Mezi nejčastější pozdní komplikace (objevují se s odstupem od zákroku, řádově měsíce, roky) patří: bolest v jizvě a okolí, nevzhledná jizva (keloid), píštěl v jizvě, barevné změny v jizvě, recidiva nádoru v jizvě či okolí. Nezbytnou prevencí vzniku komplikací je spolupráce pacienta, dodržování doporučení lékaře i sestry, potažmo celého léčebného procesu včetně užívání léků a dodržování termínů kontrol a převazů.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Ambulantní pacient krátce po zákroku odchází domů, nejlépe v doprovodu jiné osoby. Hospitalizovaní pacienti zůstávají na lůžkové části oddělení. K tlumení bolesti po odeznění účinku anestetika se užívají běžná analgetika (Brufen, Ibalgin, Ataralgin, Nimesil, Aulin aj.) event. silnější analgetika (Tramal), u dětí s výhodou v čípkové formě. Součástí medikamentů často bývá preventivní či léčebné podání antibiotik, zejména u zákroků, kde lze předpokládat vznik infekce po operaci. Podání antibiotik pacientům s umělou chlopní či pacientům se sníženou imunitou je plně oprávněné. Pravidelné kontroly hojení rány v rámci převazů – většinou již ambulantně. Stehy se z rány odstraňují obvykle 7.-10. pooperační den. Existuje celá řada výjimek, kdy se stehy odstraňují dříve či později. O odstranění stehů z rány rozhoduje lékař na základě průběhu hojení, lokalizace rány, přítomnosti či nepřítomnosti infektu.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Excize – extirpace kožních nádorů
--

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). Bylo mi jasně vysvětleno uložení jizev a komplikace spojené s jejich hojením.

Souhlasím s respektováním všech doporučení a rad, které mi byly poskytnuty za účelem co nejlepšího výsledku léčby. Při nedodržení rad a doporučení přebírám plnou zodpovědnost za svůj zdravotní stav.

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.

Operace je na mou vlastní žádost. Svým podpisem stvrzuji, že jsem formulář přečetl(a), obsahu rozumím a s provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka