

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Korekce očních víček pro lagofthalmus

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).

Popis onemocnění:

Funkce svalů zajišťujících zavření očí (musculus orbicularis oculi) je ovládána prostřednictvím lícního nervu. Nemocní s porušenou funkcí lícního nervu mají proto velmi často sníženou schopnost dovírání víček, tento stav se nazývá lagofthalmus. Velmi často dochází k vytékání slz a vysychání očí. To je spojeno s nepříjemnými pocity pálení nebo řezání očí. V krajním případě tak může vzniknout i vřed rohovky, tak může dojít k vážnému poškození zraku. Nemocní s lagofthalmem jsou nuceni trvale užívat oční kapky a masti, zmírňují se tím nepříjemné pocity řezání očí a snižuje se tak riziko poškození rohovky.

Princip léčby:

Operace se provádí za účelem zúžení oční štěrbin. Provádí se u nemocných, u kterých je poškození lícního nervu trvalé, ale i u nemocných, u kterých lze ještě očekávat, že ještě dojde k částečné obnově funkce lícního nervu.

Principem operace může být:

- Zúžení oční štěrbin ze zevní strany částečným chirurgickým spojením víček (tzv. tarsorafie).
- Prodloužení svalu zvedajícího horní víčko pomocí štěpu z fascie (povázky) spánkového svalu.
- Prodloužení a podporou dolního víčka slizničním štěpem z tvrdého patra.
- Umístěním destičky vyrobené ze zlata do horního víčka.

Podle stupně postižení je někdy třeba pro dosažení uspokojivého výsledku tyto základní principy kombinovat v jedné době, anebo ve druhé době s odstupem minimálně 3-6 měsíců.

Alternativy výkonu:

Alternativou chirurgické léčby je konzervativní postup, tedy lokální léčba (oční kapky, gely a masti). U pacientů(tek), u kterých již neexistuje reálná naděje na zlepšení funkce svalu zajišťujícího zavírání víček, může být potřeba této lokální léčby trvalá.

Volba anestézie:

Operaci je možné realizovat v místním znecitlivění, pokud se provádí samostatně. Často je ale prováděna v celkové anestézii v kombinaci s dalšími potřebnými chirurgickými výkony.

Jaký je režim pacienta(tky) před výkonem:

Nezbytné je provedení předoperačního interního vyšetření, které vyhotoví Váš praktický lékař. Pacienti(tky), kteří(ré) užívají léky ovlivňující srážlivost krve (např. Anopyrin, Warfarin, atd.), dle instrukcí praktického lékaře tyto léky buď vysazují, anebo jsou převedeni(y) na terapii nízkomolekulárním heparinem. U jinak zdravých pacientů(tek) toto předoperační vyšetření v případě operace v místním znecitlivění nemusí být vyžadováno.

Jaké jsou možné komplikace:

Operace bývá pravidelně spojena kromě jiného s otokem tkání víček, krevními podlitinami víček (hematom), podrážděním spojivek ev. pálením očí, světloplachostí a slzením.

Mezi časně komplikace patří: podráždění spojivky a rohovky dezinfekcí či zateklou krví, pooperační krvácení, vznik hematomu pod víčkem, infekce rány, rozestup rány, poruchy prokrvení a následné prodloužené hojení rány. Vzácnou komplikací je vznik hematomu za očním bulbem, který může být příčinou poškození zrakového nervu a zraku. Při těchto akutních komplikacích může být nezbytná operační revize. Při operaci nelze zcela vyloučit riziko poškození rohovky, přestože tato komplikace je extrémně vzácná.

Komplikace pozdní: Operace nemusí vést ke 100 % zlepšení stavu, při komplikovaném hojení se může stav dokonce zhoršit (velmi vzácné). Po operaci může přetrvávat nedověr víčka, anebo naopak může být oční štěrba zúžena více, než je třeba. Může být patrna asymetrie tvaru a velikosti očních štěrbin, mohou se vyskytnout povrchové nerovnosti. Někteří jedinci mají sklon k hojení jizev do výšky nebo tzv. keloidní jizvou. Pro tyto komplikace mohou být doporučeny následné operace, které mají za cíl pooperační stav zlepšit.

Jaký je režim pacienta(tky) po provedení výkonu:

Délka hospitalizace bývá zpravidla 2 dny po operaci, ale závisí na individuálním hojení pacienta a nelze ji vždy spolehlivě předem stanovit. Během hospitalizace mohou být do oka aplikovány oční kapky a masti, někdy je dočasně oko překryté obvazem. Po propuštění z nemocnice, ale i v případě ambulantního zákroku Vás ošetřující lékař bude dočasně sledovat na pravidelných zdravotních kontrolách.

V bezprostředním pooperačním období pacient(tka) dodržuje klidový režim, pohybovou aktivitu omezuje na nezbytně nutné úkony. Leží, maximálně je v polosedě a přikládá si studené obklady. Nezatěžuje oči sledováním televize či četbou. Tento režim dodržuje alespoň první tři dny. V dalších dnech již postupně může vykonávat aktivity všedního dne, vyhýbá se však častému a přílišnému předklánění. Od bolesti si bere analgetika (léky na odstranění bolesti), na které není alergický(cká) vyjma salicylátů, jako například Acylpyrin, Anopyrin, Godasal, (není-li lékařem určeno jinak), které mohou způsobovat zvýšené krvácení.

Stehy se odstraňují 6-10 dnů od operace. Délka rekonvalescence je dána použitou technikou korekce lagoftalmu nebo vybranou kombinací, pohybuje se od 2 do 6 týdnů, individuálně může být i delší.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Korekce očních víček pro lagoftalmus

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 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.

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