

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Laserové ošetření hemangiomu

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 indikováno laserové ošetření hemangiomu.

Co je hemangiom:

Hemangiom je nezhoubný nádor vznikající nahromaděním cév, vyskytující se kdekoli v dutině ústní nebo v oblasti obličeje.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Cílem je zmenšení velikosti útvaru na základě působení diodového laseru, který svými účinky (koagulace a vaporizace), odstraňuje tkáň hemangiomu.

Alternativy výkonu:

Za alternativu lze pokládat chirurgické odstranění, nebo sklerotizaci hemangiomu. Volba metody závisí na rozsahu léze a invazivity výkonu. Větší nebo neohraničené je vhodné ošetřit laserem nebo sklerotizovat. Menší je vhodné taktéž ošetřit laserem případně chirurgicky celé odstranit. Dalším faktorem je zdravotní stav pacienta.

Pokud se ponechá hemangiom bez ošetření (laserové ošetření, sklerotizace nebo excize) hrozí jeho postupný nárůst do velikosti, kterou bude již obtížné a ve více dobách ovlivnit.

Výhodou laserového ošetření je minimální (prakticky žádná) krvácení operované léze, menší pooperační bolestivost, menší riziko infekce pro antimikrobiální efekt laseru. Nevýhodou by snad mohlo být druhotné hojení tkáně.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před hospitalizací, případně během ní je u pacienta provedeno předoperační vyšetření, které se skládá z vyšetření krve, moči, případně OPG snímku zubů, RTG lebky a v závislosti na věku RTG hrudníku, EKG a interního vyšetření. U žen z vyšetření gynekologického. Další vyšetření jsou určena trvalými chorobami pacienta.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Léčebný výkon spočívá v aplikaci lokálního znecitlivění a krátkodobém laserovém působení na hemangiom s ochranou očí pacienta. Výkon je třeba výjimečně několikrát opakovat a to v odstupu několika měsíců až do úplného vymizení nebo zmenšení velikosti, výjimečně jeho následného vyříznutí.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Provedení výkonu je spojeno s celou řadou rizik a komplikací:

- hematom neboli modřina po aplikaci lokální anestezie, vznikne při poranění cévy jehlou při aplikaci. Nebezpečný je velký hematom jazyka nebo pod sliznicí na vnitřní straně dolní čelisti, který je překážkou v polykání a dýchání. Terapie spočívá v aplikaci ledových obkladů, protizánětlivých léků, popř. antibiotik a léků podporujících krevní srážení,
- infekce, tj. zanesení bakterií z dutiny ústní do místa vpichu lokální anestezii. Léčba je opět aplikací ledových obkladů, protizánětlivými léky, event. antibiotiky a v nezbytných případech chirurgická,
- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku místního anestetika,
- delší pooperační hojení spojené s dočasnou změnou barvy sliznice (bíla) v místě aplikaci laseru, které odstupem cca 4-6 týdnů po zhojení měkkých tkání vymizí,
- poranění svalu jehlou při aplikaci lokální anestezie může vést k ztíženému otevírání úst. Následuje rehabilitace, podávání protizánětlivých léků a event. antibiotik,
- v případě rozsáhlých lézí a nutnosti delší časové aplikace za použití vyššího výkonu laseru, může dojít k rozpadu tkáně a druhotnému, delšímu hojení v místě aplikace,

- z celkových komplikací může nastat alergická reakce po aplikaci lokální anestezie. Při této komplikaci může dojít i k ohrožení fungování základních životních funkcí. Její léčba je komplexní, ve spolupráci s alergologem, anesteziologem, internistou a spočívá v podání léků ve formě injekcí nebo tablet a v těžkých případech i hospitalizaci pacienta na JIP nebo oddělení Anesteziologicko-resuscitační kliniky.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je nutno dbát o důslednou hygienu dutiny ústní, jsou možné výplachy heřmánkem nebo šalvějí, dále i desinfekčními roztoky, ledování ošetřeného. Je omezen příjem stravy, která je kašovitě konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí. Doba hospitalizace odpovídá závažnosti zákroku a pooperačnímu stavu, pohybuje se v rozmezí dnů.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Laserové ošetření hemangiomu

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