

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Maligní melanom – exstirpace sentinelové uzliny

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:

Principem léčby melanomu je jeho velmi radikální odstranění (radikální excize) spolu s tzv. bezpečnostním lemem zdravé kůže, který může být v rozmezí 10-30mm od okrajů melanomu. Sentinelová uzlina je anatomicky první uzlinou na lymfatické cestě mezi melanomem a ostatními tělními orgány a má funkci prvního místa, kde jsou zachycovány buňky melanomu na své možné cestě do organismu a zastaveny. Jistě si položíte otázku, proč ji tedy odstraňovat, když plní ochrannou funkci? Uzlin je samozřejmě daleko více, ale sentinelová - strážná uzlina je tou první, která stojí v cestě. Její vynětí a vyšetření je velmi důležité pro stanovení Vaší další léčby.

Výše uvedený princip léčby je v souladu s celosvětově zaváděným standardem léčení melanomu vydaného WHO (Světová zdravotnická organizace).

Chirurgickým odstraněním melanomu vznikne defekt, který dle velikosti řešíme těmito způsoby:

1. přímým sešitím okrajů rány,
2. použitím kožního štěpu – jedná se o kousek Vaší vlastní kůže odebrané většinou z oblasti stehna.

Po operaci je do rány zaveden obvykle jeden podtlakový nebo více kapilárních drénů, které jsou ponechány několik dnů. Chirurgické odstranění sentinelové (strážné) uzliny se děje nevelkou kožní ránou, jež se uzavírá přímým sešitím.

Alternativy výkonu:

S ohledem na vysokou agresivitu a nepříznivou biologickou povahu maligního melanomu neexistuje adekvátní alternativa operační léčby. Nádor není citlivý na ozařování, ani aplikace chemoterapie (kombinace cytostatik) nemá dostatečný efekt. Brzké chirurgické odstranění nádoru s dostatečným bezpečnostním lemem je nezbytně nutným předpokladem uzdravení.

Volba anestézie:

Přednost dáváme anestézii celkové (narkóze), která pro Vás představuje během operace větší komfort. V případě, že narkóza není možná z důvodu jiného závažného onemocnění (nemoci srdce, cév, vysoký tlak obtížně ovlivnitelný lékově nebo jiné), operace probíhá v anestézii místní, která se provádí vpichy místního anestetika do operované oblasti. Stáváte se pak přímým účastníkem operace, protože Vaše vědomí není tímto druhem anestézie ovlivněno.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

U zákroku v celkové anestézii je příprava nutná v plném rozsahu, vyšetření v dostatečném předstihu provede Váš praktický lékař a o jeho rozsahu budete včas informováni lékařem, který Vás k operaci bude indikovat. Tento lékař Vám předá s vysvětlením i tištěný formulář pro Vašeho praktického lékaře.

Součástí předoperačního vyšetření je i zhodnocení výsledků anesteziologem v rámci tzv. předanestetického vyšetření. Bližší informace o realizaci předanestetického vyšetření obdržíte při konzultaci na naší ambulanci.

U lokální anestezie, která je nutná pro závažné interní onemocnění, je příprava a vyšetření rovněž nutné v plném rozsahu s doplněním vyjádření specialisty, který tuto nemoc či stav léčí.

Pouze u zcela zdravých pacientů obvykle není předoperační vyšetření a předoperační příprava požadována.

Průběh Vaší hospitalizace:

Operování budete za hospitalizace, kterou nastoupíte dle pokynu indikujícího lékaře v den před vlastní operací v určeném čase a budete sebou mít předoperační vyšetření. K přijetí se dostavíte na Centrální příjem, který se nachází v přízemí hlavní budovy a přístup k němu je označen. Po provedení administrativního příjmu budete směřováni do 5. poschodí budovy, kde se nachází lůžková část Centra plastické chirurgie a chirurgie ruky a budete přijati lékařem oddělení.

V den operace budete nejprve absolvovat vyšetření sentinelové uzliny na Klinice nukleární medicíny - tato metoda je jen zobrazovací a jedinou Vaší zátěží pro Vás bude vpich značkovací látky do kůže v oblasti melanomu. Po

označení budete odvedeni na oddělení, kde již dle instrukcí ošetřujícího personálu vyčkáte na lůžku začátku operace.

Jaké jsou možné komplikace:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit předem ideální a nekomplikovaný průběh léčby. Z chirurgických komplikací během zákroku jsou nejčastější krvácení, alergické reakce, komplikace anestezie. Z časných pooperačních komplikací (objevují se řadově hodiny až dny po operaci) jsou to hlavně krvácení a hematoma (modřina) v ráně, infekce rány, rozpad rány, nepřihojení kožního štěpu. Mezi pozdní komplikace (měsíce až roky) patří bolest v oblasti jizvy, její nevhlednost, barevné změny v jizvě, opětovný výskyt nádoru v jizvě či jejím blízkém okolí, ložisko nádoru mimo vlastní operovanou oblast. Při hodnocení vzhledu jizvy mějte na paměti, že lékař Vám neprovádí operaci estetickou, nýbrž se snaží co nejradikálněji odstranit melanom z Vašeho těla!

Nezbytnou prevencí vzniku komplikací bude Vaše spolupráce spočívající v dodržování doporučení lékařů a sester, užívání léků a dodržování termínů kontrol a převazů.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci se délka další hospitalizace pohybuje od 5 do 10 dnů. V rámci pooperační péče budete dostávat léky proti bolesti (Ataralgin, Tramal, Ibalgin, Nimesil, Aulin) a to formou tablet, kapek, možnou formou jsou i čípky. Je možné, že hojení rány si vyžádá i podání antibiotik, nezvyklé není ani podání heparinu v injekcích jako prevence tromboembolických komplikací (tvorba krevních sraženin). Stehy dle velikosti rány začínáme odstraňovat postupně až od 10. pooperačního dne - upozorňujeme, že prvním pooperačním dnem není den operace, ale až den následující.

Po ukončení hospitalizace budete převedeni do péče ambulance, kde budou probíhat další kontroly a převazy.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Maligní melanom – exstirpace sentinelové uzliny
--

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