

Informovaný souhlas pacienta(tky) / zákonného zástupce s výkonem

Nussova operace – plastika hrudní stěny

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby nebo osoby, jejímž jste zákonným zástupcem, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu nebo aktuálního stavu osoby, jejímž jste zákonným zástupcem, byl lékařem po dohodě s Vámi indikován operační zákrok – Nussova operace – plastika hrudní stěny, který má za cíl zlepšení kvality života, anebo je předpokladem pro další léčení choroby.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Indikací Nussovy operace je korekce vpáčeného hrudníku – *pectus excavatum*.

Co je Nussova operace – plastika hrudní stěny:

Nussova operace je miniinvazivní formou plastiky přední hrudní stěny, která ke korekci vpáčeného hrudníku (*pectus excavatum*) využívá vložení vytvarované kovové (titanové) dlahy pod přední stěnu hrudní. Vyprofilovaná dlahy svým pružným tlakem posune vpáčenou část hrudní kosti a přilehlých žeber do žádoucí polohy.

Alternativy výkonu:

Alternativou Nussovy operace je otevřená plastika vpáčené hrudní stěny s odstraněním (resekcí) chrupavek deformovaných žeber a korekčním protětím (tomii) hrudní kosti. Otevřená plastika je většinou doplněna zavedením podpurných dlah nebo drátů. Výhodou alternativních plastik je obvykle jeden operační zákrok. Nevýhodou je větší jizva.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pacient nebo jeho zástupci musí lékaře zejména informovat o jakémkoli příznaku infekce dýchacího systému, byť jen počínajícího nebo podezření (kašel, rýma, nachlazení), které by se vyskytlo před operací. Dále je nutno lékaře informovat o jakékoli skutečnosti, nebo jen podezření na ni, která by mohla být rizikem pro výkon samotný nebo pro výskyt pooperačních komplikací (například užívání léků na snížení srážení krve aj.).

Pacient obvykle před operací podstoupí zácvk v dechové rehabilitaci, kterou pak bude intenzivně uplatňovat po operačním výkonu samotném. Den před operačním výkonem nebo bezprostředně před operací je pacientovi, pokud souhlasí, anesteziologem zavedena podél míšních obalů do páteře tenká hadička (epidurální katétr), kterou jsou po operaci účinně podávány léky tlumící bolest a umožňující nutný pohyb a rehabilitaci pacienta.

Minimálně 6 hodin před operací nesmíte jíst ani kouřit, pít můžete 2 hodiny před operací

Jaký je postup při provádění výkonu:

Nussova operace se provádí v celkové anestézii. Provedou se obvykle dva krátké kožní řezy po stranách hrudníku. Následně je anesteziologem z dýchání vyřazena pravá plíce a do pravé pohrudniční dutiny se zavede tenká videoskopická kamera. Pod kontrolou kamery (v nutném případě se zavádí ke kontrole druhá kamera do protilehlé pohrudniční dutiny) se pomocí vytvarovaného kovového nástroje vytvoří mezi srdcem a vpáčenou hrudní kostí prostor pro položení dlahy. Do oblouku vytvarovaná kovová (titanová) dlahy se následně vede přes stěnu hrudní v mezižeberním prostoru jedné strany pod hrudní kost a vyvádí se mezižeberním prostorem na druhé straně. Otočením dlahy dojde k vytvarování vpáčené hrudní stěny do žádoucí polohy. Volné konce dlahy jsou fixovány pod svaly na bocích hrudní stěny. Zašitím kožních ranek je operace ukončena. V indikovaných, ale řídkých případech se zavádí do pohrudničních dutin hrudní drén. Obvykle se používá jen jedna dlahy. Ve výjimečných případech je nutno vložit dlahy dvě. Někdy až při další operaci.

Po 2-4 letech je nutno zavedenou dlahu operativně odstranit z řezu v původních krátkých jizvách. Po odstranění dlahy může někdy dojít k nevelkému opětovnému oploštění hrudní stěny. Proto se někdy používá při primární operaci výraznější vytvarování hrudní stěny směrem dopředu, aby konečný výsledný efekt po odstranění dlahy byl co nejlepší.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Mezi nejčastější komplikace patří alergické reakce, krvácení, infekce, rozpad rány, keloidní jizvy, návrat deformity, poranění srdce, zápal plic aj. Mohou se vyskytnout všechny myslitelné komplikace, jejichž kompletní výčet není možný. Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která si vyžádá další operaci nebo operace, povede k poškození zdraví nebo až k úmrtí pacienta. Je ale třeba zdůraznit, že tým zdravotníků ve spolupráci s pacientem či jeho zástupci činí veškerá možná opatření, aby k těmto komplikacím nemohlo dojít. Přesto je nelze definitivně vyloučit.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je pacient obvykle umístěn na jednotku intenzivní péče. Pokud se nevyskytne komplikace, je možné začít s příjmem tekutin a potravy ústy po 6-24 hodinách od operace. Po operaci jsou bolesti tlumeny podávanými léky, které lékaři podávají automaticky. Dávku léků lze ale bezprostředně zvýšit, pokud má pacient bolesti. Někdy se stává, že pacient je po operaci napojen na dýchací přístroj a je dočasně udržován v umělém spánku.

Předpokládaná doba hospitalizace je 5-10 dní. Předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své povolání/studium je 21 dní. Omezení sportovní a fyzické zátěže je obvykle 4-8 týdnů. Další režimová opatření jsou stanovena po dohodě s ošetřujícími lékaři a operátorem. Do odstranění kovové dlahy není možné provádět vyšetření magnetickou rezonancí.

Pacient je pravidelně ambulantně sledován ve FN Ostrava. Obvykle po 2-4 letech je indikováno odstranění dlahy. V případě komplikací ve smyslu posunu dlahy nebo infekce se toto provádí dříve.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Bydliště:		

Plánovaný výkon:

Nussova operace – plastika hrudní stěny
--

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