

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Operace nádoru karotického glomu (paragangliomu)

Vážená paní, vážený pane,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu Vám byla doporučena operace nádoru karotického glomu. V souladu **Úmluvou o lidských právech a biomedicíně**, vyhlášenou pod č. 96/2001 Sb.m.s., vyžaduje tento operační zákrok Váš informovaný souhlas.

Důvod a cíl operace:

Tumory karotického glomu patří mezi vzácné nádory. Významným znakem je jejich bohatá vaskularizace. Patří mezi nejvíce prokrvené tumory vůbec. Obvykle jde o nezhoubný nádor, existují ale i zhoubné varianty. Většina tumorů karotického glomu je hormonálně inaktivní, pacienta většinou přivádí nebolestivá, elastická, postupně narůstající rezistence na krku. Pohmatově je rezistence pohyblivá horizontálně, nikoli však vertikálně, což souvisí s fixací tumoru do oblasti rozvětvení společné krkavice na její hlavní větev.

Ze zobrazovacích metod před operací používáme CT, magnetickou rezonanci a angiografii, která prokáže vysoce cévnatý útvar. Ve většině případů lze chirurgickým zákrokem dosáhnout úplného vyléčení.

Povaha a následky operačního výkonu:

Volba chirurgického postupu závisí především na předoperačním nálezu a velikosti nádoru. U menších nádorů je možné jejich odstranění ze zevního řezu na krku se zachováním vnitřní krkavice, u rozsáhlejších nádorů, které mohou vrůstat do stěny vnitřní krkavice je na místě odstranění nádoru s tepnou a její náhrada například venózním štěpem.

Operační výkon je vždy prováděn v celkové anestézii.

Režim před operačním výkonem:

Před výkonem v celkové anestézii je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit.

Rizika výkonu:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s uvažovaným zákrokem jisté komplikace.

- Nejčastější komplikací výkonu může být poranění některého z hlavových nervů (X, XII). Jehož následkem je omezení hybnosti jazyka, nebo chrapot,
- neurologické komplikace – přechodné přerušení průtoku krve krkavicí při operaci sebou nese riziko neurologických komplikací (porucha hybnosti, řeči) – buď přechodných nebo trvalých, v podobě rozvoje cévní mozkové příhody (výjimečně může být i příčinou smrti) . Dle typu indikace se tato komplikace pohybuje v rozmezí 2–7 %,
- pooperační uzávěr tepny krevní sraženinou s rizikem neurologických komplikací (spadá do výše uvedeného procenta neurologických komplikací) - ojedinělá komplikace, většinou se řeší další operací,
- pooperační krvácení, výraznější bolesti v operační ráně. Četnost uvedených komplikací závisí na rozsahu a povaze patologického procesu.

Další rizika jsou spojená s přihlédnutím k individualitě pacienta a jeho celkovému zdravotnímu stavu. Může se jednat o poruchy srdce a oběhu, plicní komplikace, poruchy hojení ran a infekční komplikace.

Hospitalizace a rekonvalescence:

Režim pacienta po operačním zákroku závisí na rozsahu operace a hojení rány. Pooperační průběh může být komplikován zánětem či jinými komplikacemi, uvedenými výše. O případném speciálním režimu budete podrobně poučen(a) ošetřujícím lékařem.

Celková doba hospitalizace se předpokládá v rozmezí 7-10 dnů. Předpokládaná doba rekonvalescence po propuštění z nemocnice činí v průměru 2-3 týdny.

(Oba číselné údaje jsou udávanou průměrnou hodnotou a mohou se lišit v závislosti na individualitě pacienta a v závislosti na vzniklých komplikacích).

Alternativy výkonu:

Tumory jsou všeobecně považovány za radiorezistentní (málo reagují na léčbu zářením), radioterapie je vyhrazena pro rozsáhlé nádory nebo pro pacienty s kontraindikací chirurgického řešení.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Operace nádoru karotického glomu (paragangliomu)

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 plánované léčbě zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S podáním výše uvedené léčby souhlasím.

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.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka

V případě, že se pacient(tka) nemůže podepsat:

Důvod:

Způsob projevu

souhlasu:

Svěděk:

.....
jméno a příjmení

.....
podpis svědka