

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Operace nádoru parafaryngeálního prostoru

#### Vážená paní, Vážený pane,

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

#### Důvod a cíl operace:

Nádory parafaryngeálního prostoru patří mezi velmi vzácné nádory. Nejčastěji se zde vyskytují nádory vycházející z velkých slinných žláz, nejčastěji z hlubokého laloku příušní žlázy, nebo malých slinných žláz v parafaryngeálním prostoru, dále pak nádory neurogení (vycházející z nervových struktur), v menší míře nádory lymfatické tkáně a metastázy zhoubných nádorů jiné oblasti.

Cílem operace je úplné odstranění nádoru z tohoto chirurgicky velmi obtížně přístupného prostoru.

Operaci předchází detailní lokalizace nádoru pomocí zobrazovacích metod, jako je ultrazvukové vyšetření, komputerní tomografie a magnetická rezonance.

#### Povaha a následky operačního výkonu:

Volba chirurgického postupu závisí především na předoperačním nálezu a velikosti nádoru.

Nutno je také vždy zvážit riziko operace pro nemocného vzhledem k věku, zdravotnímu stavu a předpokládané biologické povaze nádoru.

U velmi malých nádorů může být zvolen přístup přes dutinu ústní (transorálně), častěji se ale používá přístup zevní, přes měkké tkáně krku (transcervikální) z podčelistní oblasti, nebo za dolní čelisti (retromandibulárně) s identifikací lícního nervu. V ojedinělých případech objemných nádorů je nutno použít k přístupu protěti dolní čelisti. O volbě přístupu budete před operací detailně informováni ošetřujícím lékařem.

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 (VII,IX,X,XI XII), jehož následkem může být porucha hybnosti tváře, omezení hybnosti jazyka, chrapot, obtíže s polykáním.
- Závažnou možnou komplikací je poranění velkých krčních cév s následným krvácením, špatným prokrvením mozku, vznikem mozkové příhody, nebo vývoj posthemoragického šoku a smrti.
- Útlak dýchacích cest otokem nebo hematodem (krevní sraženinou) může vyvolat dušení s nutností provedení tracheostomie (otevření průdušnice zevně na krku). 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 udávány průměrnou hodnotou a mohou se lišit v závislosti na individualitě pacienta a v závislosti na vzniklých komplikacích).*

#### Alternativy výkonu:

Neoperovat, sledovat.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Operace nádoru parafaryngeálního prostoru</b>
--

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: .....

Svědék: .....

jméno a příjmení

podpis svědka