

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Operace rozšiřující dechovou štěrbinu

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu Vám bylo doporučeno provedení **operace rozšiřující dechovou (hlasivkovou) štěrbinu**. V souladu **Úmluvou o lidských právech a biomedicině**, vyhlášenou pod č. 96/2001 Sb.m.s., vyžaduje tento operační zákrok Váš informovaný souhlas.

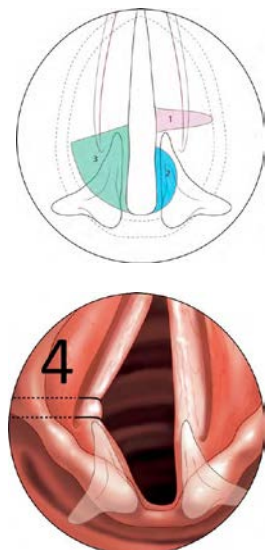
Důvod a cíl operace:

Cílem operace je rozšíření prostoru mezi hlasivkami a zlepšení průniku vzduchu do dolních cest dýchacích.

Povaha a následky operačního výkonu:

Operace rozšiřující dechovou štěrbinu - chordotomie (1), částečná (2) a celková arytenoidektomie (3), laterofixace hlasivky stehem podle Ejnela (4) – viz obr. - jsou operace prováděné v celkové anestézii pod kontrolou mikroskopu, některé operace se provádí za pomoci laseru (CO₂ laser). Cílem je rozšířit prostor mezi hlasivkami. Operace se provádějí s cílem ulehčit dýchání u pacientů s oboustrannou obrnou hlasivek nebo u pacientů se zjizvením zadní části hrtanu, které brání pohybu hlasivek. Pokud má pacient tracheostomickou kanylu, je cílem operace umožnit po rozšíření dýchacích cest tracheostomickou kanylu odstranit.

U laterofixace hlasivky podle Ejnela (4) je hlasivka odtazena a steh je fixován ke kůži. Rozsah operace závisí na konkrétním nálezů v hrtanu. Úspěšnost operace z hlediska možnosti odstranit tracheostomickou kanylu po operaci je asi 80 - 90 %. Kanyla obvykle není odstraněna hned po operaci, ale s odstupem několika týdnů, protože po operaci je nitro hrtanu oteklé. U některých pacientů dochází po operaci k jizvení a operace se musí opakovat, někdy i dva- a vícekrát, popřípadě je nutno provést operaci většího rozsahu. Následkem operace je ve všech případech zhoršení kvality hlasu, ke zlepšení dýchání může v těchto případech dojít jedině na úkor zhoršení hlasu.



Jaký je režim pacienta před výkonem:

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

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s uvažovaným zákrokem jisté komplikace. Jedná se např. o: pooperační krvácení, bolest při polykání, dušnost, apod. Při zavádění tubusu do hrtanu může dojít k poškození chrupu, popřípadě vylomení zubů. Po těchto operacích dojde zcela jistě ke zhoršení hlasu, hlas bývá chraptivý, slabší, šustivý. Je to „daň“ za lepší dýchání, ke zlepšení dýchání totiž může dojít jen na úkor zhoršení hlasu. Dále může u rozsáhlejších operací (zejména arytenoidektomie) dojít k obtížnějšímu polykání a zaskakování potravy do nitra hrtanu. Po operaci dochází standardně k otoku v operované oblasti, a proto je odstranění tracheostomické kanyly prováděno až s odstupem několika týdnů. 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. Týden po operaci je nezbytné zachovávat hlasový klid. Pooperační průběh může být komplikován zánětem či jinými komplikacemi, uvedenými výše. O případném speciálním režimu budete podrobně poučen(a) ošetřujícím lékařem. Po operaci budete užívat léky na snížení žaludeční kyselosti, protože případný průnik žaludečního obsahu do hrtanu zhoršuje pooperační hojení. V některých případech mohou být předepsána antibiotika, případně krátká léčba kortikoidy (několik dnů).

Celková doba hospitalizace se předpokládá v rozmezí 4 - 7 dnů. Předpokládaná doba rekonvalescence po propuštění z nemocnice činí v průměru 14 dnů. (Oba číselné údaje jsou udávanou průměrnou hodnotou a mohou se lišit v závislosti na individualitě pacienta a v závislosti na vzniklých komplikacích).

Alternativy výkonu:

Neoperovat, ponechat tracheostomickou kanylu. U pacientů, kteří tracheostomickou kanylu nemají, může dojít při zánětu k obstrukci dýchacích cest s dušením a nutnosti tracheostomickou kanylu zavést.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Operace rozšiřující dechovou štěrbinu
--

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