

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Ošetření zlomeniny lícně-čelistního komplexu

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).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno operační ošetření zlomeniny lícně-čelistního komplexu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Indikací k výkonu jsou zlomeniny lícně-čelistního komplexu s posunem nebo bez posunů úlomků, projevující se deformitou obličeje, porušenou citlivostí obličeje, horního rtu, dásní a zubů, ztíženým otevíráním úst. Repozicí se rozumí uvedení lícně-čelistního komplexu do vyhovující polohy. V některých případech je výkon indikován očním lékařem po předchozím vyšetření.

Anestézie:

Operace se provádí v celkové anestézii („narkóze“) v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě, při které je zajištěn žilný vstup – intravenózní kanyla – pro infuzi, antibiotika, analgetika a léky nezbytné pro vedení celkové anestézie. Celkovou anestézii provádí odborný lékař – anesteziolog, který je odpovědný za udržení důležitých životních funkcí a jejich sledování během operačního výkonu.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní chirurgická alternativa k tomuto výkonu. Výkon lze pouze neprovést, což může zanechat viditelnou deformitu v místě lícni kosti s možným funkčním omezením při otevírání úst.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací pacient dodržuje zvláštní režim. Od půlnoci nejí, nepije, při užití trvalé medikace je nutné zapít pouze minimálním množstvím tekutiny. Důležitá je důkladná hygiena dutiny ústní před výkonem. Večer je podán uklidňující lék ve formě tablety a těsně před operací v podobě nitrosvalové injekce spolu s preparáty nezbytnými před celkovou anestézií. Další opatření jsou ovlivněna věkem a trvalými chorobami pacienta (bandáže dolních končetin, infúze glukózy s inzulinem u diabetiků, aplikace bronchodilatačních sprejů u astmatiků, antialergické léky u alergiků, atd.).

Před hospitalizací, případně během ní je u pacienta provedeno předoperační vyšetření, které se skládá z vyšetření krve, moči, OPG snímku, případně RTG lebky a v závislosti na věku RTG hrudníku, EKG a interního vyšetření. U žen z vyšetření gynekologického. Další vyšetření jsou určena trvalými chorobami pacienta.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Při výkonu je v první fázi provedena repozice (uvedení do původní polohy) odlomené a posunuté části horní čelisti, lícni kosti a jařmového oblouku. Den po výkonu je provedeno RTG vyšetření a dle nálezu na RTG a klinického stavu je provedeno hodnocení stavu po ošetření. Ve většině případů je stav vyhovující a není nutné přistoupit k druhé fázi, tzv. stabilizaci úlomků titanovou minidlahou nebo drátěným stehem. Ta je provedena v celkové narkóze z řezu kůží obličeje v délce několika centimetrů a po uvedení úlomků do vyhovující polohy je provedena jejich stabilizace minidlahou nebo drátěným stehem. Poté je opět stav kontrolován na RTG. Pacient nosí sádrou dlahu přiloženou na obličej po dobu 3-4 týdnů (pokud nejsou úlomky stabilizovány minidlahou nebo drátěným stehem), dodržuje režimová a dietní opatření. Obě fáze ošetření je možno kombinovat v závislosti na charakteru poranění.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Provedení operačního výkonu je spojeno s celou řadou rizik a komplikací:

- krvácení z operační rány během a po výkonu. Ošetření je lokální nebo podání preparátů podporujících srážení krve dle indikace hematologa,
- nehojící se operační rána. Ošetření sešitím, drenáží,

- poškození nervů dutiny ústní a obličeje, které je charakteristické změnou citlivostí horního rtu, dásní, zubů a sliznice dutiny ústní, části nosu, tváře a omezenou pohyblivostí svalstva obličeje. Terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů jde o rehabilitaci, farmakologickou terapii a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,
- během výkonu je nutno extrahovat nevyhovující zuby na straně zlomeniny, jejich přítomnost může komplikovat hojení,
- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnost vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýchání, kašláni, smrkání atd. Postupně dochází k resorpci vzduchu a návratu do původního stavu. Nebezpečí spočívá v přesunu emfyzému do oblasti krku a omezení ventilace,
- jednou z komplikací je vznik abscesu (dutiny s hnisem) v operované krajině nebo zhnisání hematomu čelistní dutiny. Prevencí je antibiotická terapie, rána je následně drénována a lokálně ošetřována,
- při tomto ošetření je do těla aplikován kovový tj. cizí materiál. V určitém množství případů tělo tento cizí materiál „odmítne“, tzn. dochází k zánětu sliznice a kosti kolem kovového materiálu a nezhojení zlomeniny a slizniční rány. Je proto nutné odstranit kovový materiál a zvolit jiný způsob ošetření,
- dvojité vidění po výkonu, komplikace je ošetřena ve spolupráci s očním lékařem následnou operací, popř. intenzivní rehabilitací. Léčba je indikována v tomto případě očním odborníkem.

Během operace jsou sledovány vitální funkce pacienta, v pooperačním období je opakovaně monitorována činnost kardiovaskulárního aparátu.

Pro výrazné krvácení během a po výkonu je v některých případech nezbytná náhrada ztracené krve krevními deriváty. U tohoto výkonu je však podání krevních derivátů v minimu případů.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je nutno dbát o důslednou hygienu dutiny ústní, jsou možné výplachy heřmánkem nebo šalvějí, dále i desinfekčními roztoky. Je omezen příjem stravy, která je kašovitá konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí, jsou ordinována antibiotika. Doba hospitalizace odpovídá závažnosti zákroku a pooperačnímu stavu, pohybuje se kolem 1-2 týdnů.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Ošetření zlomeniny lícně-čelistního komplexu

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