

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Otevření průdušnice a zavedení kanyly k dýchání (tracheostomia)

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu Vám bylo doporučeno otevření průdušnice a zavedení kanyly k dýchání. 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:

Zajištění dýchacích cest zavedením kanyly přes přední stěnu průdušnice při těžkých dechových obtížích způsobených nejčastěji nádorovým onemocněním, nebo těžkým zánětem s otokem hrtanu. V některých případech je nutná k zajištění dýchacích cest po velkých operacích hlavy a krku.

Povaha a následky operačního výkonu:

Operace se provádí v celkové anestézii a spočívá ve vytvoření otvoru v průdušnici pod překážkou, která znemožňuje dýchání. Následkem operace je dočasný, nebo trvalý otvor v průdušnici pro kanylu, zajišťující dýchání (lidově „slavík“). Po odstranění příčiny dechové nouze může být otvor zrušen (uzavřen).

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. Jedná se např. o: krvácení, poranění jícnu, poranění zvrátelného nervu, natržení dalších prstenců průdušnice. Pooperační zánětlivé komplikace, vznik hypertrofické jizvy, zmenšení kožní citlivosti v operované oblasti, bolestivost. Četnost uvedených komplikací závisí na rozsahu a povaze patologického procesu.

Další možná 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 závisí na dalším vývoji onemocnění, pro který byla tracheotomie provedena, neboť operace je jen zajištěním dýchacích cest jako prevence udušení.

Alternativy výkonu:

Alternativy nejsou. Jedná se o nutný výkon, jeho odmítnutí znamená vysoké riziko udušení!

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Otevření průdušnice a zavedení kanyly k dýchání (tracheostomia)
--

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