

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Plastika kalvy

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 byla lékařem indikována plastika kalvy.

Co je plastika kalvy?

Plastika kalvy je chirurgický výkon, při kterém se ošetřuje defekt lebky náhradním materiálem (implantátem). Samotný defekt lebky může vzniknout na základě úrazu hlavy, nádoru kosti v oblasti lebky a nejčastěji po tzv. dekompresní kraniektomii, kdy se část lebeční kosti odstraňuje, aby se snížil nitromozkový tlak. Defekt může být ošetřen vlastní kostí – implantována kost lební nebo žebro. Plastika z náhradního materiálu – titánová síťka, porézní materiály na bázi polyethylenu nebo materiály na bázi kostního cementu. Operace se provádí v celkové anestézii.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Plastika kalvy zajišťuje pevnou mechanickou ochranu mozku v místě defektu. Nezanedbatelný je také kosmetický efekt operace a zlepšení psychického stavu pacienta. Celistvost kostěného krytu lebky znamená také zlepšení prokrvení mozku a cirkulaci mozkomíšního moku. Samotný defekt lebky může vzniknout na základě úrazu hlavy, nádoru kosti v oblasti lebky, infekci v oblasti lebky s nutností odstranění kostní ploténky. Nejčastějším důvodem plastiky kalvy je stav po tzv. dekompresní kraniektomii, kdy se část lebeční kosti odstraňuje, aby se snížil nitromozkový tlak.

Alternativy výkonu:

Alternativou operace je tzv. konzervativní postup, to znamená sledování celistvosti a ochrana kožního krytu a charakteru obsahu dekomprese, prevence poranění v oblasti dekomprese nebo ochrana hlavy helmou.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pacient je večer před výkonem vyprázdněn pomocí nálevu nebo čípku. Od půlnoci pak zůstává lačný a nesmí kouřit. Má vysazeny léky, které mohou snižovat krevní srážlivost. Těsně před výkonem je pacientovi aplikováno antibiotikum, které snižuje riziko vzniku infekce.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Plastika kalvy se provádí po adekvátním zhojení rány a kontrolním CT mozku, které posoudí stav mozkové tkáně. V některých případech plastiky kalvy je indikováno vytvoření tvarově specifické formy pro implantát. Na základě údajů z CT vyšetření se počítačově vytvoří trojrozměrná rekonstrukce, podle které se sestrojí forma, která přesně velikostí, tvarem a šířkou odpovídá defektu. Samotná plastika se k okolní kosti fixuje pomocí titanových dlažek nebo kostních stehů. Na plastiku pokládáme drén a vyvádíme ho podkožním tunelem mimo operační ránu a fixujeme ke kůži. Drén pooperačně odvádí krev z rány a urychluje hojení a zmenšuje pooperační otok a vznik krevní sraženiny. Operaci ukončujeme sešitím podkoží a kůže. Drén se napojí na drenážní systém a odstraňuje se 1.-3. pooperační den. Doba operace je přibližně 1-2 hodiny - podle rozsahu defektu.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Brzké pooperační komplikace jsou: vznik krevní sraženiny pod plastikou nebo v podkoží, únik mozkomíšního moku, rozpad kožní jizvy, infekce v ráně, vzácně pak zhoršení hybnosti na končetinách nebo poruchy některých smyslových funkcí. Pozdní komplikace jsou: posunutí implantátu nebo dlažky, nepříznivý kosmetický efekt operace, vstřebání kostního štěpu, únik mozkomíšního moku, infekční komplikace v oblasti implantátu.

Většina komplikací je přechodných a jen občas je nutná operační revize. Zcela ojediněle může v nejtěžších případech komplikací dojít k úmrtí. Přínos operace musí být vždy větší než předpokládané riziko operace, proto plastiku kalvy indikujeme individuálně.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Pacient je po operaci sledován na tzv. dospívacím pokoji, kde se monitorují životní funkce, tlumení bolesti je samozřejmostí. Další sledování jen na oddělení, kde nadále tlumíme bolest a antibiotika ponecháváme do vytažení drénu. Provádějí se opakovaně převazy rány, stehy se pak odstraňují většinou 7. až 9. den., poté je většinou pacient propuštěn domů. Po operaci není změna režimu ani jiná omezení ve srovnání s předoperačním stavem. Klinickou kontrolu po operaci provádíme většinou za 3 měsíce od operace.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Plastika kalvy

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