

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Preprotetická chirurgie v místní anestézii

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 byl lékařem indikován výkon preprotetické chirurgie v místní anestézii.

Co je preprotetická chirurgie v místní anestézii:

Chirurgický zákrok na protézním loži horní nebo dolní čelisti, směřující k zlepšení stability totální snímací náhrady prováděný v místním znecitlivění.

Anestézie:

Výkon je proveden v místní anestézii, to znamená po aplikaci anestetika do místa operace nebo po znecitlivění nervu, který inervuje danou oblast. Pokud je výkon prováděn za hospitalizace, je možné místní anestézii doplnit sedací, tj. zklidněním, až mírným „spánkem“ pacienta po podání farmaka do žíly, za kterou je odpovědný anesteziolog a během které jsou sledovány vitální funkce pacienta.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní chirurgická alternativa k tomuto výkonu.

Existuje možnost provedení tohoto výkonu v celkové anestézii. Tento postup je rezervován pro rozsáhlejší chirurgické preprotetické výkony.

Retenci protéz lze samozřejmě také zvýšit pomocí zavedených kostních implantátů. Tato metoda však vyžaduje jiný způsob zhodnocení kosti a plánování. Navíc je plně hrazena pacientem.

Při neprovedení zákroku zůstane stav protézního lože ve velké většině případů nevyhovující pro zhotovení nové zubní náhrady.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pokud se výkon provádí v lokální anestézii, nemusí pacient dodržovat žádný speciální režim. Nutná je pečlivá očista zbylého chrupu kartáčkem a pastou. K samotnému výkonu je dobré se dostavit s doprovodem.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Zákrok je proveden na alveolárním výběžku nebo v ústním vestibulu. Popřípadě na obou výše jmenovaných částech dutiny ústní. Může být provedena úprava kostěných nerovností na alveolárním výběžku horní nebo dolní čelisti, tzv. egalizace. Dále zvětšení ústního vestibula posunem sliznice a svaloviny směrem nahoru, v čelisti horní a dolů, v čelisti dolní a ponechání zhojení rány sekundárně, za krytí plastickým obvazem a s využitím stávající totální náhrady nebo individuálně zhotovené krycí desky, tzv. prohloubení ústního vestibula. Po výkonu je nezbytné časně zhotovení nových celkových náhrad a pravidelné kontroly pacienta s případnými úpravami celkových náhrad.

Výše uvedené výkony mají celou řadu drobných odchylek a modifikací indikovaných dle lokálních podmínek dutiny ústní pacienta. Na Vaši žádost Vám budou možné odchylky a případné nejasnosti vysvětleny lékařem.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Aplikace místní anestézie je spojena s celou řadou rizik a komplikací:

- hematom neboli modřina, vznikne při poranění cévy jehlou při aplikaci. Nebezpečný je velký hematom jazyka nebo pod sliznicí na vnitřní straně dolní čelisti, který je překážkou v polykání a dýchání. Terapie spočívá v aplikaci ledových obkladů, protizánětlivých léků, popř. antibiotik a léků podporujících krevní srážení,
- infekce, tj. zanesení bakterií z dutiny ústní do místa vpichu. Léčba je opět aplikací ledových obkladů, protizánětlivými léky, event. antibiotiky a v nezbytných případech chirurgická,
- dlouhotrvající anemizace z vazokonstrikce cév, tj. omezení průtoku krve danou oblastí, může vyvolat nekrotické změny, které ošetřujeme lokálně a farmakologicky,

- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku anestetika je přechodného rázu a spadá do oblasti neurologie,
- poranění svalu jehlou může vést ke ztíženému otevírání úst. Následuje rehabilitace, podávání protizánětlivých léků a případně antibiotik,
- z celkových komplikací může nastat alergická a toxická reakce. Při těchto komplikacích může dojít i k ohrožení fungování základních životních funkcí. Jejich léčba je komplexní, ve spolupráci s neurologem, alergologem, anesteziologem a spočívá v podání léků ve formě injekcí nebo tablet a v těžších případech i hospitalizaci pacienta.

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

- poškození nervů obličeje, dutiny ústní a jazyka, které se projeví změnou citlivostí dolního a horního rtu, brady, kůže tváře, části nosu, sliznice dutiny ústní, dásně zubů a omezenou hybností svaloviny dané části obličeje. Terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů je léčba farmakologická, rehabilitační a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,
- další možnou komplikací je krvácení po výkonu. To je ošetřeno lokálně stehy, prostředky podporující srážení krve lokálně nebo celkově aplikovanými,
- prodloužení hojení rány lokálním zánětem. Léčba spočívá v drenáži a ošetřování rány,
- poranění sliznice dutiny ústní, rána se poté ošetří stehy nebo je ponechána hojení bez sešití.

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 kašovitě konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet, někdy jsou ordinována antibiotika. Doba domácího léčení je asi týden s několika ambulantními kontrolami.

Pacient je edukován o možném riziku pádu po ukončení výkonu – to znamená: pomalu vstávat ze stomatologického křesla a na případnou slabost, nebo točení hlavy upozornit personál.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:	Jméno:	Titul:	ŘČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	ŘČ:
-----------	--------	--------	-----

Plánovaný výkon:

Preprotetická chirurgie v místní anestézii

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 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