

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Redukční mammoplastika, Gynecomastie (zmenšení a modelace prsů)

#### **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).

#### **Princip operace:**

Principem operace je odstranění části žlázy prsu z řezů kolem bradavky, pod bradavkou a v podprsni rýze (event. jsou možné jiné modifikace) a jejich sešitím tak, aby výsledné jizvy byly kosmeticky co nejméně nápadné.

#### **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Operace se provádí u žen s objemnými a povislými prsy a u mužů s gynecomastií za účelem jejich vyzvednutí, zmenšení objemu a vytvarování.

#### **Alternativy výkonu:**

Pokud byste se chtěl(a) informovat o jiných možnostech léčby, učiňte tak v pohovoru s lékařem.

#### **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Zárok se provádí v celkové anestézii (narkóze) a předchází mu pečlivé interní předoperační vyšetření. Toto vyhotoví Váš praktický lékař. Před operací obvykle vyžadujeme provedení ultrazvukového vyšetření prsů nebo mammografii. Součástí předoperačního vyšetření je zhodnocení výsledků anesteziologem v rámci tzv. předanestetického vyšetření. O realizaci tohoto vyšetření budete informován(a) lékařem při konzultaci v ambulanci. Pravidelně užívané léky (zejména léky ke korekci krevního tlaku, insulin, hormonální preparáty včetně antikoncepce) by se neměly před zákrokem vysazovat. Naopak je žádoucí 7-10 dní před zákrokem vysadit léky ovlivňující srážlivost krve (Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren, APO-Tic, aj.). Vysazení Warfarinu (resp. Lawarinu) je nutno předem konzultovat s lékařem. Ženám s velmi objemnými prsy je před zákrokem doporučen odběr autotransfuze na Krevním centru.

#### **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Při vlastním zákroku se odstraní nadbytečná část žlázy prsu, nadbytečná kůže. Dvorec prsu s bradavkou je vysunut výše. Do každého prsu je dočasně vložen odsavný drén. Před výkonem nelze určit výslednou kvalitu jizev, toto závisí především na individuálním hojení každého jedince.

#### **Jaké jsou možné komplikace:**

Operace je spojená s rizikem krvácení do prsů (hematom), infekce, prodlouženého hojení se sekrecí z ran, ztráty části kůže nebo podkoží v důsledku nedokrevnosti tkání, tvorby keloidních jizev nebo zatvrdlin v prsu (liponekrozy), bolestivosti, rozdílu ve velikosti a tvaru prsů, ztráty citlivosti bradavky, nemožnosti kojení, a dále s rizikem nutnosti krevního převodu (krevní transfuze).

V důsledku těchto komplikací může vzniknout potřeba další korektivní operace.

Riziko výskytu těchto komplikací je zvýšeno u pacientek s nadváhou, kuřáků, při závislosti na návykové látce a u dalších přidružených chorob (cukrovka, srdeční choroby, atd.).

#### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Průměrná délka hospitalizace je 3 až 6 dní. V rámci pooperační péče budete dostávat léky proti bolesti, antibiotika k předcházení infekčních komplikací, injekce nízkomolekulárního heparinu k prevenci tvorby krevních sraženin v dolních končetinách. Stehy se odstraňují postupně od 7. pooperačního dne. Rány se pravidelně kontrolují při převazech. Po operaci budete nosit asi 2 týdny elastickou bandáž hrudníku.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Redukční mamoplastika, Gynecomastie (zmenšení a modelace prsů)</b>
---

**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). Bylo mi jasně vysvětleno uložení jizev a komplikace spojené s jejich hojením.

Souhlasím s respektováním všech doporučení a rad, které mi byly poskytnuty za účelem co nejlepšího výsledku léčby. Při nedodržení rad a doporučení přebírám plnou zodpovědnost za svůj zdravotní stav.

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.

Operace je na mou vlastní žádost. Svým podpisem stvrzuji, že jsem formulář přečetl(a), obsahu rozumím a s provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

V Ostravě dne: .....

.....  
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,  
opatrovníka