

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Rekonstrukce spodiny očníce při zlomenině

#### 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 rekonstrukce spodiny očníce při zlomenině.

#### Anestézie:

Operace se provádí v celkové anestézii („narkóze“) v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě, při které je zajištěn žilní 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. Pokud byl tento výkon indikován očním lékařem, tak jistě po předchozím řádném vyšetření a následné rozvaze. Při neprovedení tohoto výkonu hrozí trvalá okohybná porucha provázená diplopií.

#### 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 inzulínem 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 zlomenině spodiny očníce je pacient výrazně obtěžován omezenou hybností očního bulbu a tím i dvojitým viděním, zvláště při pohledu nahoru nebo stranou. Výkon a jeho rozsah je určen po vyšetření očním lékařem a na jeho doporučení. Oční lékař se také účastní tohoto zákroku. Příčinou omezené hybnosti očního bulbu je uskřínutí svalstva a měkkých tkání očníce mezi úlomky. Při výkonu z řezu v řase dolního očního víčka jsou tyto tkáně uvolněny a spodina očníce zrekonstruována vstřebatelným materiálem, popř. jsou úlomky stabilizovány titanovou plotničkou se šrouby nebo drátěným stehem. Po výkonu je pacient pod dohledem očního lékaře a prodělává intenzivní rehabilitaci vedoucí k obnovení pohyblivosti očního bulbu.

#### 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 podáním 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, víčka 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 nutné provést extrakce nevhovujících zubů na straně zlomeniny,

- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnosti vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýchání, kašláním, smrkáním 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,
- dvojitě 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 životní 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 kašovitě konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí, jsou ordinována antibiotika. Pravidelně je prováděna kontrola očním lékařem a aplikace očních kapek a mastí. 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:

<b>Rekonstrukce spodiny očnice při zlomenině</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). 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