

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Rekonstrukční mikrochirurgické operace

(krytí defektu, rekonstrukce tkání po onkologických operacích, rekonstrukce úchopu)

#### 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).

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

Operace se provádí z léčebného hlediska k rekonstrukci, indikovány jsou lékařem ze zdravotní indikace:

- krytí defektu,
- rekonstrukce tkání po onkologických operacích,
- rekonstrukce úchopu poraněné ruky.

#### Alternativy výkonu:

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

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Operační výkony výše uvedeného typu jsou prováděny pro svou náročnost v celkové anestézii. Před operací je nutno být lačný min. 8 hodin, dle specifiky rekonstrukčního výkonu je nutná lokální příprava operačního pole (holení, nákrasy, vymezení rozsahu odběrových ploch tkání a příjmových cév). Negativně ovlivňuje průběh operace kouření. Pokud jde o plánovaný zákrok, pravidelně užívané léky (zejména léky ke korekci krevního tlaku, insulin, hormony) by se neměly před operací vysazovat. Naopak je žádoucí 7-10 dní před operací vysadit léky ovlivňující srážlivost krve (Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren, APO-Tic, aj.). Vysazení Warfarinu (resp. Lawarinu) je nutno předem konzultovat s lékařem. Součástí předoperační přípravy u plánovaného zákroku v celkové anestezii je i provedení předoperačního a předanestetického vyšetření (o rozsahu a způsobu realizace těchto vyšetření budete blíže informován(a) lékařem v rámci konzultace v ambulanci).

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Principem mikrochirurgických operací je nahradit chybějící tkáň, která v daném místě chybí následkem traumatu nebo byla odstraněna při onkologickém zákroku - a vznikl její nedostatek.

Technicky velmi náročná operace spočívá v přenosu tkáňového celku z jednoho místa vlastního těla na místo druhé. Výživa dané tkáně je poté realizována napojením cév laloku (=přenášená tkáň) na cévy v příjmovém místě (místo s nedostatkem tkáně). Přenášenou tkáň nazýváme obecně „lalokem“ - může jít o kůži, tukovou nebo svalovou tkáň, lalokem může být chrupavka, část kosti nebo kloub – podmínkou je přítomnost kvalitních cév v přenášené tkáni (laloku) – tyto zajistí optimální přihojení. Lalokem může být i tkáň tvořená kůží a svalem současně, může jím být i prst – k rekonstrukci úchopu přenášíme prst z jedné končetiny na druhou (nejčastěji z nohy na ruku).

#### Jaké jsou možné komplikace:

Specifickou komplikací této operace je „ucpání“ cévy - tepny nebo žíly - a možnost nevhojení přenášené tkáně. V důsledku tohoto pak může vzniknout potřeba dalších korekčních operací.

Další komplikace mohou být:

##### 1. lokální:

- časné – krvácení, infekce, nedostatečné prokrvení, odumření přenášeného bloku tkáně,
- pozdní – deformita a nestejnost přenesené tkáně, poruchy citlivosti, chladová citlivost.

##### 2. celkové (anesteziologické):

- porucha srážlivosti krve (zvýšená krvácivost, event. embolizační příhody),

- dechové infekce,
- selhávání oběhového systému (stoupá s rizikem přidružených chorob srdečních, metabolických – cukrovka, cirhóza jater aj.).

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

V pooperační době je nutný klidový režim s polohováním pacienta za účelem odlehčení operované krajiny. Jsou podávány léky snižující výskyt uvedených komplikací. Převozy operačních ran jsou prováděny aktuálně dle indikace lékaře. Doba hospitalizace je 5 – 20 dnů.

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Rekonstrukční mikrochirurgické operace</b> (krytí defektu, rekonstrukce tkání po onkologických operacích, rekonstrukce úchopu)
--

**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