

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Sklerotizace hemangiomu

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 sklerotizace hemangiomu.

Co je hemangiom:

Hemangiom je nezhoubný nádor vznikající nahromaděním cév, vyskytující se kdekoli v dutině ústní nebo v oblasti obličeje.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Cílem je zmenšení velikosti útvaru na základě aplikace léčiva a jeho následné vyříznutí, případně jeho úplné zmizení. Určité procento pacientů na tento typ léčby nereaguje, poté musí být zvolen náhradní způsob terapie.

Alternativy výkonu:

Za alternativu lze pokládat chirurgické odstranění hemangiomu. Volba metody závisí na rozsahu léze. Větší nebo neohraničené je vhodné sklerotizovat. Menší je vhodné celé odstranit. Dalším faktorem je zdravotní stav pacienta. Pokud se ponechá hemangiom bez ošetření (sklerotizace nebo excize) hrozí jeho postupný nárůst do velikosti, kterou nebude možno chirurgicky či jinak ovlivnit.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před hospitalizací, případně během ní je u pacienta provedeno předoperační vyšetření, které se skládá z vyšetření krve, moči, případně OPG snímku zubů, 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:

Léčebný výkon spočívá v aplikaci léčiva ve formě injekce do okrajové části hemangiomu. Výkon je třeba několikrát opakovat a to v odstupu několika měsíců až do úplného vymizení nebo zmenšení velikosti a následného vyříznutí.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Provedení výkonu je spojeno 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,
- otok po aplikaci injekce. Nebezpečný je otok, který omezuje pacienta v dýchání. Terapie spočívá v aplikaci ledových obkladů, protizánětlivých léků, popř. antibiotik, krajním řešením je tracheostomie (tj. otevření průdušnice v dolní třetině krku),
- 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,
- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku místního anestetika, které je někdy podáváno ve směsi se sklerotizační látkou, je přechodného rázu a spadá do oblasti neurologie,
- poranění svalu jehlou může vést k ztíženému otevírání úst. Následuje rehabilitace, podávání protizánětlivých léků a event. antibiotik,
- z celkových komplikací může nastat alergická reakce. Při této komplikaci může dojít i k ohrožení fungování základních životních funkcí. Její léčba je komplexní, ve spolupráci s alergologem, anesteziologem, internistou a spočívá v podání léků ve formě injekcí nebo tablet a v těžkých případech i hospitalizaci pacienta na JIP nebo oddělení Anesteziologicko-resuscitační kliniky.

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, ledování místa aplikace injekce. Je omezen příjem stravy, která je kašovitě konzistence, bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí. Doba hospitalizace odpovídá závažnosti zákroku a pooperačnímu stavu, pohybuje se v rozmezí dnů.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Sklerotizace hemangiomu

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