

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Tříselná lymfadenectomie

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.

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu, klinického nálezu, laboratorního nálezu, či nálezu zjištěného zobrazovacími metodami Vám byla lékařem indikována tříselná lymfadenectomie.

Co je tříselná lymfadenectomie:

Jedná se o odstranění tříselných lymfatických uzlin. Tato terapie bývá součástí léčby nádoru penisu – ke zjištění pokročilosti onemocnění – je nutno odstranit alespoň část lymfatické tkáně a odeslat ji na mikroskopické vyšetření. V případě potřeby mohou být lymfatické uzliny odstraněny úplně.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Tato operace je prováděná u nádoru penisu jako diagnostický nebo terapeutický postup, jiný alternativní postup není vhodný.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací musíte mít provedeno předoperační vyšetření, které zajistí Váš praktický lékař. Ošetřujícího lékaře musíte informovat o stavech, které zvyšují riziko operace samé nebo by mohly mít za následek pooperační komplikace nebo neuspokojivý výsledek operace. Jsou to především alergie na léky a dezinfekční prostředky, krevní choroby, poruchy srážlivosti krve, závažné interní (vnitřní) choroby, infekční choroby včetně AIDS, užívané léky, zejména preparáty snižující srážlivost krve. Pokud užíváte léky na snížení krevní srážlivosti (například Anopyrin, Godasal, Tagren, Ticlid, Plavix, atd.), měl byste je dle typu léku vysadit 7-10 dní před výkonem, pokud nebude Vaším lékařem stanoveno jinak. V případě, že berete antikoagulační léčbu (tzn. Warfarin, Orfarin, Lawarin, atd.), musí být tyto léky několik dní před operací vysazeny a nahrazeny injekční formou léčby.

Další příprava (vyholení operačního pole, vyprázdnění tlustého střeva, podání antibiotik, prevence tromboembolické nemoci, atd.) je provedena za hospitalizace. Minimálně 6 hodin před operací nesmíte jíst ani pít (v praxi platí, že pokud je Vaše operace plánována na dopoledne, tak od předchozí půlnoci). Operace by neměla být prováděna při současném infektu horních nebo dolních cest dýchacích, obecně při jakémkoliv akutně probíhajícím onemocnění.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí ve svodné nebo celkové anestézii (dle rozhodnutí anesteziologa a preferencí pacienta). Předoperačně může být uzlina značená barvivem nebo radioisotopem – látka se vpichuje do kůže genitální krajiny. Toto značení umožní následně lepší orientaci a cílený odběr uzlin.

Z řezu v tříselné krajině se v podkoží vypreparují tříselné uzliny, do podkoží je zaveden drén. Kůže s podkožím je uzavřena. Drény ponecháváme do poklesu sekrece

Jaké jsou možné komplikace:

- krvácení pooperační nebo pooperační,
- masivní sekrece z rány,
- infekce v ráně,
- lymfocela – podkožní dutina vyplněná tekutinou – nevstřebanou lymfou, jako důsledek přerušování lymfatických cest,
- při masivním poškození lymfatické drenáže vznikají obtěžující masivní otoky dolních končetin (eventuálně genitálu tzv. Elefantiáza. Léčba těchto stavů může být problematická.

Po každé operaci může dojít v bezprostředním pooperačním průběhu ke krvácení. Může se jednat o krvácení v operační ráně. To se projeví modřinou v okolí operačního místa nebo vytékáním krve z operační rány. V případě nevelkého krvácení postačí vyměnit obvaz a krvácení samo ustane, vzácně si vyžádá novou operaci. Infekce

operační rány se projeví bolestivostí trvající déle jak 48 hodin či znovuoobjevením se bolestí v operační ráně. Většinou je doprovázená teplotou. Rána je zarudlá, bolestivá, se sekrecí tekutiny z rány.

Zánět hlubokých žil může nastat po jakékoli operaci. Projeví se napětím a bolestí v lýtku, otokem. Pokud se krevní sraženina z takto postižených žil uvolní a žilním řečištěm se dostane do plicních žil, dojde k tzv. plicní embolii. Je-li masivní, může vést ke smrti. Plicní komplikace (zánět plic a dýchacích cest) se objevují častěji u osob s dříve přítomným onemocněním plic. Projeví se kašlem, teplotou, dušností, bolestmi v krku. Srdeční komplikace mohou mít podobu poruch srdečního rytmu či zhoršení prokrvení srdečního svalu (až infarktu myokardu). Keloidní jizva je kosmeticky nevyhovující vystouplá, široká jizva. Tvorba těchto jizev je geneticky podmíněná.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně stavu či komplikaci během operace či v pooperačním období, která povede k úmrtí pacienta.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu je pacient dle rozsahu operačního výkonu a celkového stavu umístěn buď na jednotku intenzivní péče, nebo na oddělení. Pooperačně ponecháváme bandáže dolních končetin do plné mobilizace, ponecháváme sací drény do poklesu sekrece.

Po úplném zhojení není dalších omezení.

Identifikační údaje pacienta:

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Tříselná lymfadenectomie

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 jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval 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 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, zákonného zástupce, opatrovníka