

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Tunelizace a tunelizace s aktivním tahem

#### 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 tunelizace a tunelizace s aktivním tahem.

#### Co je tunelizace:

Vytvoření „kanálu“ v kosti a sliznici, který má umožnit neprořezanému zubu jeho zařazení do zubního oblouku.

#### 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.

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

Léčba je indikována ortodontem, který poté řídí další léčbu až do zařazení zubu na správné místo.

#### Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu. Výkon je indikovaný s cílem zachovat neprořezaný zub a zpřístupnit jej k další ortodontické léčbě – zařazení zubu do zubní řady.

Jedinou alternativou je zub extrahovat.

Při ponechání neprořezaného zubu v místě se pacient vystavuje riziku místních komplikací. Např.: poškození kořenů sousedních zubů, možnost vytvoření cysty ze zárodečného vaku neprořezaného zubu aj.

#### 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.

Pokud se výkon provádí v lokální anestézii, nemusí pacient dodržovat žádný speciální režim. Nutná je pečlivá očista chrupu kartáčkem a pastou. K samotnému výkonu je dobré se dostavit s doprovodem.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Během výkonu je uvolněna sliznice nad korunkou neprořezaného zubu. Popřípadě je odstraněna kost, která kryje korunku neprořezaného zubu. Rána je uzavřena stehy. Ve většině případů je na korunku neprořezaného zubu nalepen ortodontický zámek během výkonu nebo po jeho ukončení, popřípadě kolem krčku zubu navázána drátěná klička. Zámek nebo klička slouží k následné ortodontické terapii, která směřuje k zařazení zubu na správné místo.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Provedení operačního výkonu je spojeno s celou řadou rizik a komplikací:

- poškození nervů dutiny ústní a obličeje, které se projeví změnou citlivostí dolního rtu a brady, event. dásní, zubů a sliznice dutiny ústní, sliznice patra. Terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů je farmakologická a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,
- možnou komplikací je krvácení po výkonu. To je ošetřeno lokálně sešitím, prostředky podporujícími srážení krve aplikovanými lokálně nebo celkově,
- prodloužení hojení rány lokálním zánětem. Léčba spočívá v drenáži a ošetřování rány,
- při těsném anatomickém kontaktu je nebezpečí poškození sousedních zubů během výkonu, které vede k jejich následnému odstranění,
- poranění sliznice dutiny ústní, rána se poté ošetří sešitím nebo je ponechána hojení bez sešití,
- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnost vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýčání, kašláním, smrkáním atd. Postupně dochází k resorpci vzduchu a návratu do původního stavu. Nebezpečí spočívá v přesunu emfyzému do oblasti krku a omezení ventilace.

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. 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>Tunelizace a tunelizace s aktivním tahem</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