

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Zevní incize

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 zevní incize.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Indikací k výkonu je kolemčelistní zánět, tj. flegmóna nebo absces zubního nebo jiného původu. Jedná se o onemocnění, které neléčené může mít velmi závažné dopady na zdravotní stav. Může mít za následek výraznou dušnost pacienta z důvodu útlaku dýchacích cest a pak je nezbytné provést tracheostomii, tj. otevření průdušnice v dolní části krku. V případě, kdy infekce postihne celý organismus, pacient je v tzv. septickém šoku probíhá léčba na oddělení ARK. Z uvedeného vyplývá, že provedení chirurgického výkonu je neodkladné. Je provedena drenáž a „vyčištění“ hnisavého ložiska z řezu kůží.

Anestézie:

Operace se provádí v celkové anestézii („narkóze“) v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě, při které je zajištěn žilní vstup – intravenózní kanyl – 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.

Výkon je možno provést i v místní anestézii, tj. po aplikaci anestetika do oblasti výkonu. Někdy je výkon doplněn sedací, tj. zklidněním, až mírným „spánkem“ pacienta po podání farmaka do žíly, za kterou je odpovědný anesteziolog a během které jsou sledovány vitální funkce pacienta.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní chirurgická či jiná alternativa k tomuto výkonu.

Neprovedení může mít za následek zhoršení zdravotního stavu pacienta díky postupnému šíření infekce. Tento stav může dojít až do tak závažných komplikací, jakými je smrt pacienta.

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. Další opatření jsou ovlivněna věkem a trvalými chorobami pacienta (bandáže dolních končetin, infúze glukózy s inzulinem 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. Další vyšetření jsou určena trvalými chorobami pacienta.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Ošetření kolemčelistního zánětu je prováděno kožním řezem s otevřením a drenáží zánětlivého ložiska. Ložisko je drénováno několik dnů, do zlepšení místního a celkového nálezu. Dále jsou podávána antibiotika celkově nebo ve formě tablet.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

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

- krvácení z incize během a po výkonu. Ošetření je lokální nebo podání preparátů podporujících srážení krve dle indikace hematologa,
- nehojící se kožní incize. Ošetření sešitím,

- poranění slinné žlázy a vznik slinné píštěle. Ošetření spočívá v uzavření slinné píštěle a podávání léku tlumících slinnou sekreci,
- poškození nervů jazyka a obličeje, které je charakteristické změnou citlivostí předních 2/3 jazyka, změnou ve vnímání chuti, omezenou pohyblivostí dané poloviny jazyka a svaloviny 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 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. Je nezbytná rehabilitace otevírání úst, které je při tomto onemocnění omezeno. Doba hospitalizace odpovídá závažnosti zákroku a pooperačnímu stavu, pohybuje se kolem 2-3 týdnů.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		ŘČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		ŘČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Zevní incize

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