

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Excize a probatorní excize

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 excize a probatorní excize v místní anestézii.

Co je excize:

Odstranění patologického útvaru na sliznici dutiny ústní, ve svalovině dutiny ústní a obličeje, na kůži obličeje, retní červeni nebo útvaru podkožního či podslizničního.

Anestézie:

Výkon je proveden v místní anestézii, to znamená po aplikaci anestetika do místa operace nebo po znecitlivění nervu, který inervuje danou oblast. Pokud je výkon prováděn za hospitalizace je možno místní anestézii doplnit sedací, tj. zklidněním, až mírným „spánkem“ pacienta po podání farmaka do žíly, za kterou je odpovědný anesteziolog a během které jsou sledovány životní funkce pacienta.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní alternativa k tomuto výkonu. Excize se provádí za účelem odstranění celé patologicky změněné tkáně s cílem provést histologické vyšetření, které vede ke stanovení diagnózy. Vzhledem k rozsahu nemocné tkáně je možno odstranit pouze část ložiska a histologické vyšetření provést z tohoto kousku. Hovoříme pak o probatorní excizi. Neprovedením tohoto výkonu, většinou při odmítnutí pacienta, se otevírá riziko nerozpoznání maligního nádoru. Obecně platí, že čím dříve se takovéto onemocnění zjistí, tím se začne dříve léčit a tím je větší pravděpodobnost úplného vyléčení.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací za hospitalizace 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, infuze glukózy s inzulínem u diabetiků, aplikace bronchodilatačních sprejů u astmatiků, antialergické léky u alergiků, atd.).

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

Chirurgickým výkonem odstraňujeme patologický útvar na sliznici dutiny ústní, ve svalovině dutiny ústní a obličeje, na kůži obličeje, retní červeni nebo útvar podkožní či podslizniční.

V mnoha případech je odstraněn celý útvar během jednoho výkonu, tzv. excize, někdy (z důvodu velikosti nebo klinických projevů) je odstraněna pouze jeho část, tzv. probatorní excize. Paušální součástí tohoto výkonu je histologické vyšetření a dle jeho výsledku je stanoven další léčebný postup. Rána je poté ošetřena stehy, popřípadě drénována.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Aplikace místní anestézie je spojena 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,
- infekce, tj. zanesení bakterií z dutiny ústní do místa vpichu. Léčba je opět ledovými obklady, protizánětlivými léky, případně antibiotiky a v nezbytných případech chirurgická,
- dlouhotrvající anemizace z vazokonstrikce cév, tj. omezení průtoku krve danou oblastí, může vyvolat nekrotické změny, které ošetřujeme lokálně a pomocí léků,
- změna citlivosti sliznice dané oblasti po odeznění účinku anestetika je přechodného rázu a spadá do oblasti neurologie,
- poranění svalu jehlou může vést k ztíženému otevírání úst. Následuje rehabilitace, podávání protizánětlivých léků a případně antibiotik,
- z celkových komplikací může nastat alergická a toxická reakce. Při těchto komplikacích může dojít i k ohrožení fungování základních životních funkcí. Jejich léčba je komplexní, ve spolupráci s neurologem, alergologem, anesteziologem a spočívá v podání léků ve formě injekcí nebo tablet a v těžších případech i hospitalizaci pacienta.

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

- poškození nervů dutiny ústní, jazyka a obličeje, které se projevuje změněnou citlivostí dolního a horního rtu, brady, kůže tváře, části nosu, sliznice dutiny ústní, dásně, zubů, předních 2/3 jazyka, změnou ve vnímání chuti a omezenou hybností svaloviny dané části obličeje. Terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů je farmakologická, rehabilitační a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,
- další 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,
- poranění sliznice dutiny ústní během výkonu, rána se poté ošetří stehy nebo je ponechána hojení bez ošetření,
- poškození nebo podvaz vývodu velké slinné žlázy. Léčba spočívá v odstranění stehů, které podvazují vývod nebo v jeho přemístění na jiné místo v dutině ústní,
- méně časté komplikace jsou ovlivněny anatomickou lokalizací excidovaného útvaru.

Během operace v sedaci za hospitalizace 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.

Pacient je edukován o možném riziku pádu po ukončení výkonu – to znamená: pomalu vstávat ze stomatologického křesla a na případnou slabost, nebo točení hlavy upozornit personál.

Identifikační údaje pacienta(tky):

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

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

Plánovaný výkon:

Excize a probatorní excize

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 svého 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