

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

Endoskopická operace nosu a vedlejších nosních dutin

POVAHA A CÍL VÝKONU

Cílem výkonu je obnovení funkce nosu a vedlejších nosních dutin a odstranění nebo alespoň zmírnění potíží jako je zhoršená nosní průchodnost, porucha čichu, bolesti hlavy, patologická sekrece z nosu. V ojedinělých případech může být příčinou výše uvedených obtíží nezhoubný jen velmi vzácně i zhoubný nádor nosní dutiny. V těchto případech je cílem operace odběr vzorku k posouzení nádoru nebo odstranění celého nádoru, pokud je proveditelné endoskopicky na našem pracovišti.

VLASTNÍ VÝKON

Vlastní výkon je prováděn endonazálně, tedy přístupem přes nosní vchod (nosní dírký), v obličejí nezanechává jizvy. A také je výkon prováděn endoskopicky to znamená pod kontrolou optiky, která je zavedena do nosu a operátor sleduje nosní dutinu na monitoru. Během výkonu je odstraněna z nosní dutiny a vedlejších nosních dutin nadbytečná tkáň polypy a zbytnělá sliznice, vedlejší nosní dutiny jsou spojeny s nosní dutinou rozšířením přirozených vývodů a odstraněním některých přepážek. Aby po zákroku nedocházelo ke krvácení a byly co nejvíce zachovány poměry, které byly vytvořeny operací, budete mít po operaci v jedné nebo obou nosních dírkách ucpávky (tamponádu). Dýchat budete pouze ústy.

MOŽNÉ KOMPLIKACE

Méně závažné komplikace jsou srůsty po operaci, hematomy (krevní podlitiny) očních víček, perforace (proděravění) v nosní přepážce, otok v obličejí nebo změna tvaru nosu, poruchy čichu. Mezi závažnější komplikace patří diplopie (dvojité vidění) emfyzém (průnik vzduchu tkání) orbity a víček. Komplikací při výkonu může být i krvácení se vznikem retrobulbárního hematomu (krevní sraženina za očním bulbem). Velmi závažnou komplikací jsou likvoreja (výtok mozkomíšního moku), slepota, pneumocefalus (proniknutí vzduchu do nitra lebky), krvácení do mozku nebo po výkonu již během hojení zánětlivé komplikace jako meningitída (zánět mozkových plen), absces mozku.

PÉČE PO OPERACI A HOSPITALIZACE

První nebo druhý pooperační den odstraníme nosní ucpávku (tamponádu) a pro lepší hojení jsou několikrát denně aplikovány do nosu kapky a masti. Pro zmírnění bolesti budete dostávat léky tišící bolest a podporující hojení. Průměrná délka hospitalizace je asi 7 dnů. Délka pracovní neschopnosti je závislá na hojení, ale obvykle trvá 14 dní od propuštění z nemocnice.

ALTERNATIVY VÝKONU

Alternativou výkonu je neoperovat.

Rizikem alternativního postupu je přetrvávání nebo i zhoršování potíží, nelze vyloučit komplikace většinou zánětlivé povahy.

PROHLÁŠENÍ PACIENTA/ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Podepsáním tohoto dokumentu potvrzuji, že poučení bylo dostatečné a porozuměl(a) jsem jeho obsahu. Prohlašuji, že během poučení jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky, na které mi bylo řádně odpovězeno. Plně rozumím textu, který podepisuji a činím tak ze své svobodné vůle, při plném vědomí a souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí, výkonem a eventuální modifikací a případným nutným rozšířením zákroku. V případě odmítnutí jsem byl(a) seznámen(a) se všemi riziky svého rozhodnutí a jsem si plně vědom(a) jejich důsledků. Toto prohlášení potvrzuji svým vlastnoručním podpisem. V případě zákonného zástupce vlastnoručním podpisem zákonného zástupce.

Jméno a příjmení pacienta	
Rodné číslo pacienta	
Podpis pacienta (zákonného zástupce)	
V Náchodě dne	

Podpis a jmenovka lékaře:	Razítko oddělení

PROHLÁŠENÍ SVĚDKA

Varianta pro případ, kdy se pacient nemůže podepsat.

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevil, že sdělené poučení souhlasí s výše uvedenými skutečnostmi a v uvedeném rozsahu.

Svědék: (Jméno, příjmení. Není-li svědek pracovníkem zdravotnického zařízení, adresa a datum naroz.)	
Pacient se nemůže podepsat z důvodu, že:	
Pacient projevil svůj souhlas tak, že:	
Podpis svědka:	