

Informovaný souhlas

Operativní odstranění kožního, podkožního útvaru (znaménka, nádoru apod.), korekce jizev a menších kosmetických vad kůže

Zdravotnické zařízení: OLÚ Paseka, p.o. Paseka 145, Paseka u Šternberka 783 97

tel: 585007999, IČO: 00849081

Pacient (jméno, příjmení, rodné číslo):

štítek

Zákonný zástupce (jméno, příjmení, rodné číslo):

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o operativním odstranění kožního, podkožního útvaru, korekci jizev a menších kosmetických vad kůže.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je operativní odstranění kožního, podkožního útvaru (znaménka, nádoru apod.), korekce jizev a menších kosmetických vad kůže:

Operativní odstranění kožního, podkožního útvaru (znaménka, nádoru apod.), korekce jizev a menších kosmetických vad kůže je zákrok, který vede k odstranění cizího viditelného hmatného útvaru lokalizovaného obvykle pod kůží nebo v podkoží. Před samotným zákrokem během předchozích ambulantních vyšetření diagnostikujeme tento neznámý útvar podle jeho charakteristiky, vzhledu a zdravotních potíží s ním spojených, a v neposlední řadě pomocí všech dostupných odpovídajících vyšetřovacích metod. Následně vybereme a s pacientem zkonzultujeme nejvhodnější operační terapii (od operačního přístupu, velikosti rány, přes možnosti anestezie, následnou rehabilitaci a možná rizika a komplikace).

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem operativního odstranění kožního, podkožního útvaru (znaménka, nádoru apod.) korekce jizev a menších kosmetických vad kůže je obvykle dráždění, pocit tlaku, omezení při pohybu a v neposlední řadě kosmetická stránka, vyklenující se neznámá – cizí rezistence.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

- klidový režim
- analgetika při bolestech

Pacientovi však obecně dovolujeme veškeré běžné denní aktivity a pouze velikost – objemnost kožního/podkožního útvaru rozhoduje o tom, jak pacienta v běžných denních aktivitách omezí. Jsou tak pacienti, kteří i s menším útvarem chtějí na operaci a opačně pacienti s útvarem velkým, kteří operaci nechťejí a odmítají ji. Rozhodnutí o absolvování a přistoupení k operaci je tak víceméně na pacientovi. Většina z výše uvedených útvarů (rezistencí) má benigní – nezhoubný charakter. Pacienta tak především obtěžuje svým vzhledem – kosmetickou stránkou věci.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operační výkon se provádí v místní nebo svodné anestezii, při lokalizaci útvaru na končetině je výhodné naložení manžety na stehno nebo paži, která zajišťuje omezení průtoku krve do končetiny po dobu operace – nelze provést u místní anestezie. Kožní řez je proveden v místě kožního/podkožního útvaru dle štěpitelnosti kůže a nejméně invazivního přístupu s výslednou co nejmenší pooperační jizvou, útvar je lokalizován a odstraněn, následuje uzavření operační rány. V některých případech je končetina odlehčována, může následovat i rehabilitace.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

- *alergické reakce* – podání anestetik, jiných léků mohou způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace, jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a tlaku krevního, vedoucí až k život ohrožujícímu šoku.
- *abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů* – jako následek injekcí, infuzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a/nebo práce s elektrickým proudem při operaci
- *povrchové rané infekce, abscesy, píštěle a flegmóny* – způsobené zbytky stehu či materiálu, pooperační krvácení a vznik hematomu mohou vést k rozpadu rány a ke kosmeticky nevyhovujícím jizvám
- *infekce v operačním poli* – vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Mohou přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu a prodloužit tak celkovou léčbu.
- *poranění okolních struktur* (např. svalů, šlach, cév a nervů) – může vést přes okamžité ošetření k dočasné nebo trvalé poruše prokrvení a hybnosti končetiny. U poranění malých kožních nervů může dojít k výpadkům citlivosti kůže v určitých oblastech.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Klidový režim, analgetika při bolestech, jinak viz výše.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

- konzervativní léčba – sledování kožního/podkožního útvaru za pravidelných ambulantních kontrol
- analgetika při bolestech

Abychom snížili riziko většího krvácení nebo alergické reakce na minimum, odpovězte prosím na následující otázky:

Máte alergii na léky? Pokud ano, uveďte na jaké:	Ano*	Ne*
Máte alergii na jód, jódové preparáty, náplasti?	Ano*	Ne*
Užíváte Warfarin nebo jiné léky ovlivňující krevní srážlivost?	Ano*	Ne*
Máte zvýšený sklon ke krvácení či trpíte tvorbou krevních podlitin již při malých poraněních nebo vytržení zubu?	Ano*	Ne*
Vznikají Vám snadno na kůži krevní podlitiny nebo se k tomu vyskytuje náchylnost ve Vašem příbuzenstvu (pouze pokrevní příbuzní)?	Ano*	Ne*
Nepozorovali jste na sobě vznik nápadných jizev po zranění nebo operaci?	Ano*	Ne*
Trpíte chronickým onemocněním (např. zelený zákal, epilepsie, astma, senná rýma, cukrovka, srdeční slabost)? Jestliže ano, kterým?	Ano*	Ne*
Jste těhotná?	Ano*	Ne*

* odpověď zakroužkujte

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi 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). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětlující pohovor provedl

Pacient (ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil (a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře