

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU ABDOMINOPLASTIKA - PLASTIKA BŘÍŠNÍ STĚNY

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Estetický, léčebný, preventivní.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **ABDOMINOPLASTIKU**. Máte právo svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb Vaší osobě, pokud jiné právní předpisy toto právo nevylučují. K provedení navrhovaného vyšetření je potřeba Vašeho souhlasu.

Druh a povaha výkonu:

Operační výkon s nutností hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Plastika břišní stěny (abdominoplastika) je doporučována za určitých předpokladů, a to tehdy, když se např. kůže po výrazném snížení tělesné hmotnosti už nestahuje, po proběhlém těhotenství, kdy došlo k přetažení kůže a k rozrušení elastických vláken kůže, nebo k přetažení břišních svalů, takže se uprostřed rozestoupily a vznikl středový zlom. Dále v případech, kdy pacient prodělá chirurgickou nebo gynekologickou operaci (např. císařský řez) a má vtaženou a bolestivou jizvu. Při menší nadváze mnohdy nestačí provést jen samostatné vypnutí kůže břišní stěny, je mnohdy zapotřebí kombinovat i s jiným typem chirurgického zákroku, třeba s liposukcí.

Průběh výkonu:

K hospitalizaci se dostavíte dle dohody (den předem či v den plánovaného zákroku dopoledne v určený čas) s předoperačním vyšetřením a s vyjádřením obvodního/interního lékaře k Vašemu celkovému zdravotnímu stavu a provedení výkonu v celkové anestezii (příp. po dohodě s operátorem je možno provést za úhradu předoperační vyšetření v naší nemocnici). V den operace již nic nekonzumujte, nekuřte. S dalšími instrukcemi budete seznámen(a) při přijetí.

Operace se provádí v celkové narkóze. O detailech a rizicích narkózy Vás bude informovat zvláště lékař anesteziolog.

Vedení řezu se řídí podle typu a rozsahu přebytku kůže, a to buď vodorovný řez na horní hranici stydkého ochlupení, nebo řez tvaru „W“, nebo řez tvaru kotvy (obrácené „T“). Počínaje řezem se uvolní kůže na břiše včetně tukové tkáně, poté se stáhne dolů a zkrátí natolik, aby byla zase napjatá. Přitom je potřeba zpravidla obstříhnout pupek a našít jej nově do jeho původní polohy. Je-li to potřeba, napnou se i břišní svaly ve středové linii pomocí stehů.

Operace se ukončí vložením jednoho nebo několika odsávacích drénů k odvodu krve a sekretů z rány a poté se přiloží kompresní obvaz (speciální kompresní prádlo, nebo břišní pás).

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Přes maximální pečlivost může během zákroku nebo po něm dojít k následujícím komplikacím: silnější krvácení (větší ztráta krve může vyžadovat transfúzi krve nebo jejích částí), krevní výrony, poruchy tvorby jizev, ztráta citlivosti, poruchy prokrvení a hojení rány (vzácně může dojít k odumírání tkáně a k tvorbě širších jizev), infekce rány, velmi vzácně k tvorbě krevních sraženin (trombů) s příp. následnou embolizací např. do plic. Kromě vyjmenovaných komplikací se mohou vyskytnout i zcela neočekávané jiné, ve velmi vzácných případech může dojít k nepředvídatelným život ohrožujícím komplikacím.

Alternativy výkonu:

Případné alternativy zákroku probere s Vámi podrobně Váš lékař s ohledem na individuální rizika s ohledem na předpokládaný kosmetický výsledek operace zahrnující např. potřebu zpevnění břišních svalů, kombinace s liposukcí, miniabdominoplastika atd. Alternativou výkonu je též neoperovat. Pacient musí zvážit, zda přínos plánované operace převyší výše uvedená rizika výkonu.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Období rekonvalescence je individuální, a to vzhledem k charakteru a způsobu provedeného zákroku a individuálnímu hojení, příp. výskytem a povaze možných komplikací. Po propuštění z nemocnice je obvykle potřeba nosit 6-8 týdnů kompresní pás nebo kompresní speciální prádlo. Nejméně na 8 týdnů je třeba se vzdát sportu. U pacientů, kteří mají operaci jako estetický výkon nelze vystavit pracovní neschopenku - nutno použít vlastní volno či dovolenou.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Aby bylo riziko spojené s operací co nejmenší, je třeba se vyvarovat v před i pooperačním období léků obsahujících salicyláty a kouření. V průběhu a po zákroku nutno počítat s dalšími zdravotními opatřeními, podáním např. infuze, injekcí, a léků potřebných v rámci přípravy a průběhu zákroku. Doba pobytu na klinice v závislosti na charakteru a rozsahu výkonu je většinou 1-4 dny.

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta srozumitelným způsobem informoval o plánovaném výkonu včetně upozornění na možná rizika, komplikace a veškeré výše uvedené informace byly poskytnuty pacientovi s mým nejlepším vědomím a svědomím.

Ve Zlíně dne: **Jmenovka a podpis lékaře:**

Souhlas pacienta:

Já, níže podepsaný/á, prohlašuji, že jsem byl/a lékařem v klidu a dostatečném časovém prostoru, srozumitelně informován/a o svém zdravotním stavu, navrhovaném výkonu a jeho prospěchu, včetně upozornění na možná rizika a komplikace. Byl/a jsem informován/a o léčebném režimu po výkonu a vhodných preventivních opatřeních. Byla mi sdělena a vysvětlena alternativní možnost léčby. Byly mi poskytnuty informace pro případ změny zdravotního stavu a údaje o možných změnách zdravotní způsobilosti. Byl/a jsem poučen/a o svém právu svobodně se rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, pokud toto mé právo není omezeno zákonem stanoveným důvodem. Informacím jsem plně porozuměl/a. Byla mi dána možnost klást doplňující dotazy, které mi byly řádně a dostatečně zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení svobodně a výslovně souhlasím s výše uvedeným výkonem.

Prohlašuji, že moje čeština je na takové úrovni, že jsem vše pochopil/a.

Ve Zlíně dne: **Podpis pacienta (zákonného zástupce):**

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi: