

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU OPERACE PTÓZY (POKLES) OBLIČEJE - FACE LIFTING

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Estetický.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **OPERACI PTÓZY (POKLESU) OBLIČEJE – FACE LIFTING**. 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, dle rozsahu výkonu a způsobu anestezie ambulantní či s nutností hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Pokles obličeje jsou změny na obličeji vzniklé následkem stárnutí, a to především v důsledku uvolnění kůže a mimických svalů. V důsledku úbytku elastických vláken a náhradou vláken kolagenními, které jsou tužší a nepružné, dochází k ochabnutí kůže a podkoží a k tvorbě povisů. Indikací tohoto výkonu je potřeba odstranění kožních nadbytků, vypnutí tváří a částečně krku.

Průběh výkonu:

V případě lokální anestezie bez plánované hospitalizace pacienti přicházejí k operaci dle dohody s jejich operátorem. Je třeba, aby byla pleť čistá, umytá mýdlem a „odmalovaná“.

K hospitalizaci a operaci v celkové anestezii 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 předoperačního vyšetření v naší nemocnici). V den operace již nic nekonzumujte, nekuřte. S dalšími instrukcemi budete seznámen(a) při přijetí.

Při operaci v celkové anestezii se pacient nejdříve uspí. Poté se provede dezinfekce operované oblasti a zarouškování pacienta. Pečlivě se rozplánuje, vyměří a zakreslí operační řez. Při operaci v lokální anestezii se vpravuje do operované oblasti injekčně znečlivující látka. Poté se odstraní přebytečná kůže, zavěsí se pokleslé tkáně obličeje a zmírní hloubku některých vrásek. Po pečlivém zastavení krvácení se rána uzavře sešitím. Operovaná oblast se drénuje, zakryje a lehce komprimuje elastickou bandáží.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Operace bývá pravidelně spojena kromě jiného s otokem tkání a krevními podlitinami (modřinami, hematomy).

Komplikace lokální časné – mezi nejčastější komplikace patří infekce rány, rozestup rány, poranění cév, krvácení, hematomy (krevní výrony) a poruchy prokrvení kůže až nekróza (odumření) části kůže, poranění faciálního (lícního) nervu s možnou dočasnou nebo trvalou poruchou hybnosti mimických svalů. Při komplikacích může být indikována nová operace a následovat prodloužené hojení rány.

Komplikace lokální pozdní – po operaci může být mírná asymetrie obličeje či ústních koutků, trvalou poruchou hybnosti mimických svalů, asymetrie jizev, vypadávání vlasu kolem jizvy ve vlasaté části, přetrvávající tah zbytnělých jizev, změnám pigmentace či vzniku keloidu v oblasti jizev, zvláště pokud dojde k infekci rány nebo pokud se rána vyskytuje v oblasti zvýšeného tahu kůže. V operované oblasti pravidelně dochází k poruše citlivosti při přerušení drobných kožních nervů. Návrat citlivosti probíhá delší dobu, může trvat celý rok a nemusí být dle charakteru zákroku 100%.

Komplikace celkové – mezi vážná rizika operačního výkonu patří riziko vzniku žilní trombózy a event. následné plicní embolie, jejich výskyt je přímo úměrný přidruženým onemocněním a stáří pacienta. Bylo pozorováno vypadávání vlasů po celkové anestezii. O rizicích celkové anestezie budete zvláště poučeni lékařem anesteziologem. Pokud zákrok bude probíhat v místním znecitlivění, bude ho chirurg v operované oblasti aplikovat injekčně. Mezi komplikace patří zejména selhání účinku, kdy je nutno přejít na jiný druh znecitlivění - např. celkovou narkózu nebo výkon odložit. Další komplikací může být toxická a alergická reakce s náhlým snížením krevního tlaku, zhoršeným dýcháním, zvracením, průjmem, kopřivkou, otokem a celkovým zhoršením zdravotního stavu pacienta. Při těchto náhlých reakcích je event. pacient sledován na JIP do úpravy celkového stavu.

Kromě vyjmenovaných komplikací se mohou vyskytnout i zcela neočekávané jiné, ve velmi vzácných případech může dojít k nepředvídatelným život ohrožujícím komplikacím.

Alternativy výkonu:

Alternativou výkonu je též neoperovat. Vždy pacient musí zvážit, zda přínos plánované operace převyší níže uvedená rizika výkonu, zvláště pokud je výsledek operace nejistý vzhledem k předchozímu zdravotnímu stavu pacienta. Při ponechání stavu bude pomalu postupně docházet ke zvýraznění kožních nadbytků a poklesu tváří, což bude pouze kosmeticky méně příznivé.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

První týden po operaci bude přetrvávat otok a hematomy. Je doporučen klidový režim, rána bude kryta obvazy. Po týdnu bude možno hlavu šetrně umýt. Obecně prohojení rány trvá 2-3 týdny při nekomplikovaném hojení.

Období rekonvalescence je individuální, závisí na pracovním zařazení pacienta. U pacientů, kteří mají zákrok jako estetický výkon nelze vystavit pracovní neschopenku – nutno použít vlastní volno či dovolenou. Jako každý chirurgický výkon je i tento zatížen rizikem komplikací, pooperační výsledek závisí také na individuálním hojení pacienta. Operace může výslednou funkci zlepšit, ale může též dojít k recidivě potíží, či k horšímu výsledku – zvláště při výše uvedených komplikacích. Při prodlouženém hojení či komplikacích je nutno počítat s možností horšího pooperačního výsledku, prodlouženou neschopností pracovat a event. s potřebou dalších operací nebo s trvalými následky viz výše.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Po operaci v lokální anestezii buď pacient odchází s doprovodem domů, nebo může být do druhého dne hospitalizován. Po operaci v celkové anestezii se pacient vrací přímo na standardní oddělení nebo může být sledován do stabilizace zdravotního stavu na JIP. Délka hospitalizace závisí na individuálním hojení pacienta a nelze ji vždy spolehlivě předem stanovit, zpravidla však bývá 1-2 dny. Po propuštění z nemocnice, ale i v případě ambulantního zákroku Vás ošetřující lékař bude sledovat na pravidelných zdravotních kontrolách.

V bezprostředním pooperačním období dodržuje pacient klidový režim, pohybovou aktivitu omezuje na nezbytně nutné úkony. Tento režim dodržuje alespoň první tři dny. Ránu ponechá zakrytou, nebude ji namáčet. V dalších dnech již postupně může vykonávat aktivity všedního dne, vyhýbá se však častému a přílišnému předklánění. Od bolesti si bere analgetika, na které není alergický, vyjma salicylátů (není-li lékařem určeno jinak), které mohou způsobovat zvýšené krvácení.

V rámci prevence žilní trombózy a plicní embolie zejména po operaci v celkové anestezii či u trombofiliků je pacient vybaven kompresivními podkolenkami nebo bandážemi dolních končetin. U rizikových skupin pacientů je injekčně aplikován před zákrokem nízkomolekulární heparin.

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: