

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU KOREKCE HORNÍCH/DOLNÍCH VÍČEK V LOKÁLNÍ ANESTEZII

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Estetický, léčebný.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **KOREKCI HORNÍCH/DOLNÍCH VÍČEK V LOKÁLNÍ ANESTEZII**. 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, typicky ambulantní bez nutnosti hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Dermatochaláza - blefarochaláza jsou změny na horních víčkách, které vznikají ve starším věku. V důsledku úbytku elastických vláken a náhradou vlákniny kolagenními, které jsou tužší a nepružné, dochází k ochabnutí kůže a podkoží a tvorbě kožních převisů. V důsledku ochabnutí též může docházet ke vzniku tukových prolapsů, což je jakýsi výhřez intraorbitálního tuku a tvoří na horních víčkách vyklenující se váčky. Přebytek kožní řasy zatěžuje horní víčka a tím způsobuje pseudoptózu a únavu očí.

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 „odmalována“, šperky ponechte doma.

Nejprve se provede dezinfekce operované oblasti a zarouškování pacienta. Pečlivě se rozplánuje, vyměří a zakreslí rozsah excize. Jizvy směřujeme do přirozených vrásek. Při operaci v lokální anestézii se vpravuje do operované oblasti injekčně znecitlivující látka. Poté se odstraní přebytečná kůže, někdy také část ochablého svalu a případně se odstraní část vyklenujícího se intraorbitálního tuku. Po pečlivém zastavení krvácení se rána uzavře sešitím.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Operace bývá pravidelně spojena kromě jiného s otokem tkání víček, krevními podlitinami víček (modřina-hematom), podrážděním spojivek ev. pálením očí, světloplachostí a slzením.

Komplikace lokální časné

Podráždění spojivky a rohovky dezinfekcí či zateklou krví, pooperační krvácení, vznik hematomu pod víčkem, vznik hematomu za očním bulbem s ohrožením zrakového nervu s následnou slepotou – počínající retrobulbární hematom se projevuje tlakem za bulbem, dvojitým viděním – v tomto případě ihned vyhledat lékaře, infekce rány, rozestup rány, poruchy prokrvení. Při těchto akutních komplikacích je často indikována reoperace a následuje prodloužené hojení rány.

Komplikace lokální pozdní

Menší rozdíl ve velikosti a tvaru víček a očních štěrbin v důsledku nepravidelností kůže, mírná asymetrie, nedovírání víčka, přetrvávající tah zbytnělých jizev, ektropia (odchlípení horního víčka nebo jeho části), vysychání oka, změnám pigmentace či vzniku keloidu, 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, i 1 rok a nemusí být dle charakteru zákroku 100%.

Komplikace celkové:

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.

Alternativy výkonu:

Alternativou výkonu je též neoperovat. Při ponechání stavu bude pomalu postupně docházet ke zvýraznění převisů a tukových prolapsů, což v mírném stadiu bude pouze kosmeticky méně příznivé, v pokročilejších stádiích může způsobovat pocit těžkých víček a případně vést až k omezení visu. Pacient musí zvážit, zda přínos plánované operace převýší níže uvedená rizika výkonu, zvláště pokud je výsledek operace nejistý vzhledem k předchozímu zdravotnímu stavu pacienta.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

První týden po operaci může dojít k omezenému vidění, které je zapříčiněno otokem a hematomy víček, zúžení očních štěrbin. Je doporučen klidový režim. Obecně prohojení rány trvá 1-2 týdny při nekomplikovaném hojení.

Období rekonvalescence je individuální. U pacientů, kteří mají operaci 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 pracovní neschopností a event. s potřebou dalších operací nebo s trvalými následky (nedovírání víčka, deformace víčka, vysychání oka a viz výše).

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Po operaci v lokální anestezii pacient odchází s doprovodem domů. 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. Leží, maximálně je v polosedě a přikládá si studené obklady. Nezatěžuje oči sledováním televize či četbou. Tento režim dodržuje alespoň první tři dny. 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.

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:**