

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍHO VÝKONU AUGMENTACE PRSŮ

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Estetický, léčebný.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **AUGMENTACI PRSŮ**. 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:

Augmentace-zvětšení objemu prsu/ů na žádoucí velikost implantáty se provádí za účelem:

- zvětšení objemu prsu/ů ženy, která z osobních důvodů cítí, že velikost jejích prsů je příliš malá;
- korekce ztráty objemu prsů po těhotenství;
- vyrovnaní velikosti prsů při jejich výrazné asymetrii;
- obnovení tvaru prsů po jejich částečné nebo úplné ztrátě z různých důvodů;
- korekce abnormalit prsů;
- korekce nebo vylepšení výsledku předchozí operace s vložením prsních implantátů z kosmetických nebo rekonstrukčních důvodů.

Existuje řada výrobců implantátů. Pokud požadujete implantáty jiné značky, než jsou uvedeny, poraďte se se svým lékařem nebo konzultujte jiné pracoviště. Na našem pracovišti používáme implantáty těchto značek (v tabulce jsou po konzultaci zaškrtnuty značka, místo řezu, uložení a tvar vybraného implantátu):

Kontraindikace

Allergan	
Mentor	
Motiva	
Polytech	

Řez v podprsni rýze	
Řez kolem dvorce	
Řez v podpaží	
Řez v jiné lokalitě	

Kulatý tvar	
Anatomický tvar	
Kapkovitý tvar	
Ergonomický tvar	

Uložení pod žlázu	
-------------------	--

Uložení pod sval	
------------------	--

Uložení pod lalok (rekonstrukční operace)	
--	--

Augmentace je kontraindikována u žen s neléčeným karcinomem prsu, před nádorovými změnami prsu, aktivní infekcí kdekoliv v těle a u žen těhotných nebo kojících. Ženy s oslabeným imunitním systémem (v současné době podstupující chemoterapii nebo léčbu potlačující imunitní systém), s poruchou srážlivosti krve, hojení ran a sníženým prokrvením tkáně prsu v důsledku předchozího chirurgického zákroku nebo radioterapie mohou být vystaveny vyššímu riziku komplikací a nepříznivému chirurgickému výsledku.

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). Předoperačně je navíc vhodné provést vyšetření prsů sonograficky nebo mamograficky. 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.

Zvětšení prsů se provádí vložением implantátů pod mléčnou žlázu nebo pod prsní sval. Řezy jsou vedeny tak, aby byly jizvy co nejméně nápadné:

- v podprsni rýze;
- na hranici dvorce v jeho dolní polovině;
- v podpaží;
- z jiné lokality (z jizev po odstranění prsu, pod lalok při rekonstrukci prsu apod.).

Volba tvaru a velikosti implantátů, jejich umístění a chirurgický postup budou záviset na Vašich preferencích, anatomických dispozicích Vašeho těla a doporučení chirurga.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Každý chirurgický zákrok představuje určitou míru rizika. Je důležité se s ním obeznámit a pochopit možné komplikace nebo nežádoucí účinky. Výsledek, kterého může být dosaženo, má svá omezení.

Vaše volba, zda podstoupíte chirurgický zákrok, by měla být založena na zvážení potenciálních rizik a benefitů. Ne všechny pacientky mají níže uvedené komplikace nebo nežádoucí účinky, přesto byste je měla prodiskutovat s vaším chirurgem a ujistit se, že jste všechny možné důsledky augmentace pochopila.

I když každá pacientka může pociťovat následně po augmentaci vlastní individuální obtíže spojené s operací, klinická data naznačují, že většina žen je s výsledkem augmentace i přes výskyt těchto obtíží spokojena.

Mohou se objevit neuspokojivé výsledky jako je zvrásnění, asymetrie, posunutí implantátu, nesprávná velikost, hmatatelnost/viditelnost implantátu, deformita jizvy anebo nadměrné jizvení. Některé z nich Vám mohou způsobit nepohodlí. Pečlivé předoperační plánování a chirurgická technika mohou neuspokojivé výsledky minimalizovat, ne jim však zcela zabránit.

Operace nemusí zajistit symetrický vzhled těla. Běžná asymetrie, která se vyskytuje u většiny lidí, je ovlivněna mnoha faktory jako je tvar hrudního koše, pevnost kůže, zásoba tukové tkáně, stavba těla a svalový tonus. Nemají-li prsy stejnou velikost nebo tvar před operací, je nepravděpodobné, že budou plně symetrické potom.

Na těle dochází ke změnám vzhledu v důsledku stárnutí, genetických vlivů, slunečního záření, hubnutí, přibývání na váze, těhotenství, menopauzy nebo jiných okolností nesouvisejících s operací. Podstoupený zákrok nezabrání ztrátě elasticity, jizvení ani jiným probíhajícími kožními změnám.

V případě povislých prsů nebo přítomnosti strií může být nutný předchozí nebo další chirurgický zákrok za účelem modelace prsu.

Dále je třeba vzít v úvahu následující skutečnosti:

- Zvětšení nebo rekonstrukce prsů implantáty nemusí být otázkou jednoho chirurgického zákroku.
- Prsní implantáty jakéhokoli typu mají omezenou dobu životnosti. Její délku nelze přesně odhadnout, protože trvanlivost implantátu může ovlivnit řada faktorů, které jsou mimo kontrolu výrobce. Doba životnosti je u každé pacientky jiná. Některé pacientky mohou potřebovat výměnu již za několik let po zákroku, zatímco jiné mohou mít své implantáty bez zásahu po dobu 10-15 let. Opotřebování a porucha celistvosti povrchu implantátu je přirozený stav cizího tělesa, ke kterému musí zákonitě dojít v agresivním prostředí lidského těla u naprosté většiny pacientů. Z toho důvodu

nemůže být životnost implantátu garantována. Počítejte s budoucí operací pro výměnu implantátu nebo jeho odstranění.

- Změny prsů po augmentaci či rekonstrukci implantáty nejsou vratné. Pokud se později rozhodnete implantáty odstranit, může to vést k nepřijatelnému vzhledu prsů.
- Použití implantátů přesahujících rozměry Vašeho hrudníku a velikost Vašich prsů při první augmentaci nebo revizi zvyšuje riziko komplikací jako je vytlačování implantátu, hematoma, infekce, hmatatelnost záhybů implantátu, viditelné vrásky. Řešení těchto komplikací si může vyžádat další chirurgický zákrok.
- Revize je běžnou součástí plánované operace. Ruptura, nepřijatelné kosmetické výsledky a jiné komplikace mohou vyžadovat další operace. Budoucí rizika komplikací se zvyšují s revizní operací ve srovnání s primární operací – augmentací. Dále existuje riziko náhodného porušení obalu implantátu během reoperace, což může mít za následek jeho selhání. Revizní chirurgický zákrok může být zpoplatněn.

SPECIFICKÁ RIZIKA PRSŇÍCH IMPLANTÁTŮ PLNĚNÝCH SILIKONOVÝM GELEM

Po operaci s vložením prsního implantátu můžete několik prvních týdnů pozorovat otok, nepohodlí, svědění, podlitiny, píchání a bolest. Mezi potenciální nežádoucí příhody, které se mohou objevit v souvislosti s operací k vložení prsních implantátů, patří:

Kapsulární kontraktura

Za normálních okolností se okolo cizího tělesa, např. prsního implantátu, tvoří vazivová vlákna jakožto imunitní reakce, která má za cíl jeho izolaci. Ke kapsulární kontraktuře dochází, když se vzniklé jizevnaté pouzdro sevře a stlačí implantát. To může vést k tomu, že je implantát nepoddajný, v některých případech až velmi pevný a může způsobit různou míru nepohodlí, bolesti a hmatatelnosti. Kromě toho může kapsulární kontraktura způsobit deformaci prsu, viditelné sraštění povrchu nebo posunutí implantátu. Může také ztížit odhalení rakoviny na mamografickém vyšetření. Výskyt kapsulární kontraktury se nedá předvídat. Kontraktura se častěji objevuje po infekci, hematoma a seromu a s časem se pravděpodobnost jejího výskytu zvyšuje. Objevuje se častěji u pacientek, které podstupují revizní operaci než u klientek, které podstupují operaci s primárním vložením implantátu. Korekce kapsulární kontraktury může vyžadovat chirurgické odstranění nebo uvolnění pouzdra anebo odstranění a případnou výměnu samotného implantátu.

Ruptura

Prsní implantáty mohou potenciálně zůstat nedotčené v těle po celá desetiletí, přesto nakonec každý implantát v určité chvíli selže. K ruptuře implantátu může dojít kdykoliv po jeho vložení, ale pravděpodobněji k němu dojde, když je implantát na svém místě dlouho. Ruptura prsního implantátu plněného silikonovým gelem bývá většinou tichá, to znamená, že klientka nepozoruje žádné symptomy ani žádné fyzické známky změn na implantátu. Proto je vhodné podstupovat ultrazvukové vyšetření, při nejasném výsledku magnetickou rezonancí. Jasnou známkou porušení celistvosti implantátu je sonografický průkaz gelu v podpažních uzlinách po prvním vložení implantátů. První vyšetření by mělo být provedeno 2 roky po operaci a další vyšetření by měla následovat v pravidelných dvouletých intervalech. Někdy se objeví příznaky spojené s rupturou gelového implantátu, jako jsou bouličky v okolí implantátu nebo v podpaží, změna nebo ztráta tvaru prsu nebo implantátu, píchání, otok, znecitlivění, pálení nebo ztvrdnutí prsu. Pokud zaznamenáte jakékoliv z těchto známek, měla byste je ohlásit vašemu chirurgovi. V případě ruptury by se měl implantát odstranit, a to s výměnou či bez výměny. Pokud se objeví ruptura, silikonový gel může buďto zůstat v jizevnatém pouzdře obklopujícím implantát (intrakapsulární ruptura), přesunout se mimo pouzdro (extrakapsulární ruptura), nebo se přesunout mimo prs (migrovaný gel). Zdravotní následky ruptury mohou představovat místní prsní komplikace jako je změna tvaru, velikosti, pevnosti, a bolest prsů. Vyskytly se vzácné zprávy o migraci gelu do okolních tkání, např. hrudní stěny, podpaží nebo břišní stěny, a do vzdálenějších míst na paži a směrem k tříslům. To vedlo v několika případech k poškození nervů, tvorbě granulomu anebo rozkladu tkáně, která byla v přímém kontaktu s gelem. Dále se objevily zprávy o přítomnosti silikonu v játrech klientek se silikonovými prsními implantáty.

Bolest

Většina klientek podstupujících augmentaci bude mít určité pooperační bolesti prsů anebo hrudníku. Přestože u většiny z nich bolest běžně ustoupí poté, co se zotaví po operaci, u některých klientek se může bolest stát chronickým problémem. Příčinou chronické bolesti může být aktivace nervových zakončení během hojení jizvy po chirurgickém zákroku, hematoma, posouvání implantátu, infekce, příliš velké implantáty nebo kapsulární kontraktura. Je důležité, abyste o případných pooperačních bolestech

informovala vašeho chirurga. V souvislosti s rupturou implantátu může vzniknout náhlá silná bolest. Pokud je bolest výrazná nebo pokud přetrvává, informujte Vašeho chirurga.

Změny bradavky a citlivosti prsu

Operace prsů může vést ke zvýšení/snížení citlivosti prsu anebo bradavky. Rozsah změn je různý – od intenzivní citlivosti až k nulové citlivosti v bradavce nebo prsu. Změny mohou být dočasné i trvalé a mohou ovlivnit sexuální reakce klientky nebo schopnost kojit.

Kalcifikace

Ve tkáni jizvy se mohou tvořit ložiska vápníku, která mohou způsobit bolest a tuhost a být viditelná na mamografu. Tato ložiska je nutné odlišit od ložisek vápníku, která jsou známkou rakoviny prsu. Může být nezbytná další operace k odstranění a vyšetření kalcifikací.

Vytlačování implantátu

Nedostatek okolních měkkých tkání, místní trauma nebo infekce mohou vést k vytlačování implantátu. Tyto potíže byly hlášeny při použití steroidních léčiv nebo po radioterapii v této oblasti. Pokud se objeví porušení tkáně a implantát bude obnažen, může být nezbytné jej odstranit, což může vést k další tvorbě jizev anebo ztrátě prsní tkáně.

Změna pozice implantátu

Posunutí, rotace a migrace implantátu ze svého původního umístění jsou doprovázeny nepohodlím anebo zkreslením tvaru prsu (viditelným vlněním na kůži). To může vést k nezbytnosti další operace.

Kožní zvrásnění a nesrovnalosti

Viditelná a hmatatelná zvrásnění implantátů a kůže prsů jsou po vložení silikon-gelových implantátů častá. Mohou být výraznější v případě implantátů se strukturovaným povrchem nebo v případě klientek s tenkou prsní tkáně. Hmatatelná zvrásnění a/nebo záhyby mohou být zaměněny s hmatatelnými nádory a vyžadují podrobnější diagnostiku. Kožní nesrovnalosti vznikají na koncích zářezů v případě přílišného nadbytku kůže. Ke zlepšení stavu dochází s postupem času, někdy je nutné přebytnou kůži chirurgicky odstranit.

Nekróza

Nekróza je odumření části tkáně okolo implantátu. Může bránit v hojení ran a vyžadovat chirurgickou korekci anebo odstranění implantátu. Po nekróze se může objevit malá deformita jizvy. Rizikové faktory spojené s nekrózou zahrnují infekci, použití steroidních léčiv, kouření, chemoterapii nebo radioterapii a terapii nadměrným teplem nebo nadměrným chladem. Zvláštním případem je tuková nekróza, při které dochází k odumření tukové tkáně hluboko v podkoží a projevuje se jako tuhý hmatný uzel. Oblast tukové nekrózy je někdy nutné chirurgicky odstranit.

Granulomy

Jedná se o nezhoubné bouličky, které se mohou tvořit, když tělesné buňky obklopi cizorodý materiál, jako je silikon. Stejně jako v případě jakýchkoliv jiných boulíček by se měly dále vyšetřit, aby se vyloučilo nádorové onemocnění.

Ztenčení prsní tkáně/nerovnosti hrudní stěny

Tlak implantátu může způsobit ztenčování a smršťování tkáně prsu (implantát bude viditelnější a hmatatelnější), což případně způsobí nerovnosti hrudní stěny. To může vést k nutnosti další operace anebo nepřijatelnému tvoření dolíků/zvrásnění prsů.

Únik silikonového gelu

Malá množství silikonu se mohou během dlouhé doby rozšířit přes nepoškozený obal implantátů plněných silikonovým gelem. Důkazy o tom, zda existují nějaké klinické následky spojené s únikem silikonového gelu, jsou smíšené. Některé studie ukázaly, že únik gelu může přispět k rozvoji kapsulární kontraktury a patologickému zvětšení lymfatických uzlin (lymfadenopatii). Na druhé straně je prokázáno, že existuje podobná nebo vyšší míra komplikací u implantátů plněných fyziologickým roztokem.

Anaplastický velkobuněčný lymfom (ALCL)

Ženy se silikon-gelovými implantáty a implantáty plněnými fyziologických roztokem mají velmi malé zvýšení rizika rozvoje anaplastického velkobuněčného lymfomu (ALCL) v opouzdřené jizvě přiléhající k implantátu. Jedná se o velmi vzácné nádorové onemocnění imunitního systému, které se může objevit kdekoli v těle. Ve většině případů klientky pozorovaly změny ve vzhledu nebo pocitu v okolí implantátu po úplném zotavení po operaci - léčba spočívá v odstranění kapsuly - vazivového obalu kolem implantátu. V současné době je spojitost rozvoje anaplastického velkobuněčného lymfomu s přítomností prsního implantátu zkoumána.

Rakovina prsu

Zprávy o rakovině prsu ve zdravotnické literatuře uvádějí, že u pacientek s prsními implantáty není riziko výskytu rakoviny prsu vyšší než u žen bez prsních implantátů. Jednou měsíčně byste měla provádět rutinní samovyšetření prsů a měla byste být poučena, jak odlišit prsní implantát od prsní tkáně. Dále byste měla absolvovat doporučená lékařská vyšetření jako je mamografie v indikovaných případech, ultrazvuk a magnetická rezonance. Informujte, prosím, lékaře provádějícího vyšetření o přítomnosti, typu a umístění svých implantátů.

Překážka pro mamografii

Prsní implantáty (zejména implantáty umístěné pod prsní žlázou) mohou komplikovat interpretaci mamografických snímků tím, že zakryjí prsní tkáň pod sebou anebo stlačí tkáň ležící nad nimi. Přesto množství studií zkoumajících rakovinu prsu u žen s implantáty neodhalilo významný rozdíl ve stádiu onemocnění v době diagnózy, přičemž se zdá, že prognóza je podobná u žen s implantáty a bez nich. Současná doporučení pro předoperační nebo preventivní mamografická vyšetření u klientek s prsními implantáty se neliší od doporučení pro ženy bez těchto implantátů. Před vyšetřením je nutné vyšetřujícího lékaře upozornit na přítomnost implantátů.

Ovlivnění postupů lymfatického mapování

Operativní postupy zahrnující řezy v prsní tkáni mohou, podobně jako biopsie prsu, potenciálně ovlivnit diagnostické postupy k detekci změn lymfatických uzlin prsní tkáně u rakoviny prsu.

OBECNÁ RIZIKA CHIRURGICKÉHO ZÁKROKU

Augmentace prsů se provádí v celkové anestezii a je spojena se stejnými riziky jako jiné invazivní chirurgické zákroky.

Delší hojení ran

Některé pacientky mohou pozorovat delší čas hojení ran. To může být způsobeno užíváním některých léků, steroidních léčiv a doplňků stravy, kouřením, masivním úbytkem hmotnosti klientky, sníženým prokrvením tkáně v důsledku předešlého chirurgického zákroku, radioterapií nebo chronickým onemocněním jako je diabetes. Doba hojení ran se také může lišit v závislosti na typu operace nebo řezu. Delší doba hojení může zvýšit riziko vzniku infekce, vytlačování implantátu a nekrózy.

Krvácení

Je možné, i když vzácné, začít krvácet během anebo po chirurgickém zákroku. Zvýšená aktivita příliš brzy po operaci zvyšuje riziko krvácení a nutnosti další operace, proto je důležité dodržovat pooperační pokyny a nevykonávat namáhavou činnost. Neužívejte Aspirin a léky, které obsahují kyselinu acetylsalicylovou, nesteroidní protizánětlivé léky jako je Ibuprofen, Wobenzym, potravinové doplňky a bylinky po dobu deseti dnů před a po chirurgickém zákroku kvůli zvýšení rizika krvácení. Hepariny, které se používají k prevenci tvorby krevních sraženin v hlubokém žilním systému, snižují počet krevních destiček a zvyšují tak riziko krvácení. Pokud dojde k pooperačnímu krvácení, může být nutné vypustit nahromaděnou krev nebo podat krevní transfuzi.

Infekce

Infekce se může objevit po jakékoliv operaci. Většinou se infekce související s operací objevuje do několika dnů až týdnů po operaci, může k ní však dojít kdykoliv. Piercing v prsou a bradavce může zvýšit riziko infekce. Známky akutní infekce hlášené v souvislosti s prsními implantáty zahrnují otok, zarudnutí, citlivost, bolest a horečku. Infekce v tkáni s přítomným implantátem se léčí hůře než infekce v tkáni bez implantátu. Pokud infekce nereaguje na antibiotika, je možné, že bude nutné implantát odstranit a nahradit jej jiným implantátem po vyřešení infekce s časovým odstupem, většinou kolem 1 roku. Pacientky s aktivní infekcí v těle by neměly operaci podstoupit. Je důležité informovat svého lékaře o jakékoliv jiné infekci

(např. nezhojený defekt, rána kůže, zarostlý nehet, bodnutí hmyzem, infekce močových cest nebo zánětlivá onemocnění v dutině ústní - zubů, apod.).

Zjizvení a nadměrná pevnost

Jakákoliv operace zanechává jizvy. I při dobrém hojení ran po chirurgickém zákroku se mohou vyskytnout abnormality jizev a hlubších tkání. Mohou být neatraktivní, zbarvené odlišně od okolní kůže, asymetrické nebo nést viditelné známky po stezích. V některých případech se provádí revize jizvy nebo jiná ošetření. Důsledek vnitřního zjizvení po chirurgickém zákroku se může projevit nadměrnou pevností, kterou nelze předvídat, a může si vyžádat dodatečné léčení včetně operace.

Změna citlivosti kůže

Kůže po chirurgickém zákroku může zvýšeně reagovat na vysoké nebo nízké teploty, svědit a bolet. V průběhu hojení tyto problémy obvykle odezní, ve vzácných případech se stanou chronickými. Snížená citlivost kůže nebo ztráta citlivosti v oblasti chirurgického zákroku je běžná a k úplnému obnovení původní citlivosti nemusí dojít.

Zabarvení kůže a otoky

Je běžné, že v místě zákroku a jeho okolí se vyskytnou modřiny, otoky a světlejší nebo tmavší zabarvení kůže. Zřídka mohou přetrvávat po delší dobu a ve výjimečných případech trvale.

Otevření rány

Pokud dojde k otevření rány, je nezbytná další léčba včetně chirurgického zákroku, někdy s nutností odstranit implantát, zvláště jsou-li přítomny známky infekce.

Stehy

Během většiny chirurgických zákroků se používají stehy. Někdy dochází k jejich tužšímu zapouzdření nebo vyloučení při nižší toleranci organismu na šicí materiál. Při viditelném podráždění vyžadují odstranění.

Poškození hlubších struktur

U jakéhokoliv chirurgického zákroku existuje riziko poškození hlubších struktur včetně nervů, cév a svalů. Vzácně může dojít k poranění hrudní dutiny, do které se následně může dostat vzduch (pneumotorax). Poškození závisí na druhu a lokalizaci zákroku a mohou být dočasná nebo trvalá.

Hematom/serom

Hematom je hromadění krve v prostoru okolo implantátu a serom znamená hromadění tekutiny okolo implantátu. Vytvoření hematomu anebo seromu po operaci může vést k pozdější infekci anebo kapsulární kontraktuře. Příznaky hematomu nebo seromu mohou zahrnovat otok, bolest a podlitiny. Pokud se objeví hematom nebo serom, je to obvykle brzy po operaci, mohou se však objevit kdykoliv po poranění prsu. Zatímco malé hematomy a seromy je tělo schopno absorbovat, větší vyžadují operaci, při které se obvykle provádí drenáž, a dočasně se může do rány umístit chirurgický drén. Po chirurgické drenáži může zůstat malá jizva. V důsledku chirurgické drenáže se může objevit ruptura implantátu, pokud dojde k poškození implantátu během zákroku.

Přetrvávající otok (lymfedém)

Po operaci může dojít k přetrvávajícím otokům (lymfedémům).

Žilní trombóza, rizika a doporučení

Každý chirurgický zákrok s sebou nese riziko tvorby krevních sraženin v hlubokém žilním systému. To se liší dle níže uvedených rizikových faktorů. Čím více rizikových faktorů máte, tím vyšší Vaše riziko je a o to důležitější je dodržovat rady lékaře ohledně preventivních opatření. Existuje mnoho předpokladů, které mohou zvýšit nebo ovlivnit riziko srážení krve. Informujte Vašeho lékaře, pokud jste kdykoliv v minulosti:

- měla krevní sraženinu nebo pokud ji kdykoliv v minulosti měl Váš příbuzný;
- užívala antikoncepční pilulky;
- zaznamenala otoky nohou;
- měla křečové žíly;
- prodělala rakovinu;
- prodělala onemocnění srdce, jater, plic či trávicího traktu;
- užívala vysoké dávky vitamínů.

Srdeční a plicní komplikace

K sekundárním komplikacím patří ucpání plicní tepny nebo její větve krevní sraženinou nebo následkem poranění tukové tkáně (plicní embolie). To může být za určitých okolností život ohrožující nebo fatální, proto je důležité informovat vašeho lékaře, pokud máte zvýšené riziko tvorby krevních sraženin. Dále může dojít k částečnému zhroucení plic po celkové anestezii. Srdeční komplikace jsou rizikem u každé operace a anestezie, a to i u klientek bez jakýchkoliv příznaků. Pociťujete-li dušnost, bolest na hrudi nebo neobvyklé bušení srdce, vyhledejte okamžitě lékařskou pomoc. Rizika vzniku hluboké žilní trombózy a plicní embolie jsou téměř stejně významná jako benefity preventivní léčby. Pacientky s velmi vysokým rizikem by měly podstoupení plánované operace zvážit.

Alergické reakce

Byly zaznamenány vzácné případy lokální alergie na náplast, šicí materiály a lepidla, krevní produkty a injektované látky. Alergické reakce na léky používané během chirurgických zákroků a na léky na předpis mohou vést k vážné systémové reakci včetně šoku (anafylaktické reakce). Je důležité informovat svého lékaře o všech alergických reakcích na léky předepsané nebo volně prodejné, které jste v minulosti zaznamenala, a o všech lécích, které momentálně užíváte.

Operační anestezie

Všechny formy anestezie nebo sedace zahrnují rizika spojená s možnými komplikacemi, poraněním, a dokonce i smrtí. O detailech a rizicích narkózy Vás bude lékař anesteziolog informovat zvlášť a jsou součástí dalšího informovaného souhlasu.

DALŠÍ RIZIKA**Kouření, pasivní kouření a nikotinové náhražky (náplasti, žvýkačky, nosní spreje)**

Pacientky, které v současné době kouří nebo užívají nikotinové výrobky, jsou vystaveny vyššímu riziku závažných chirurgických komplikací (např. odumření tkáně, pomalého hojení a jizvení). Pacientky vystavené pasivnímu kouření mají stejná potenciální rizika jako kuřáci. Kromě toho může mít kouření negativní vliv na průběh anestezie a následné zotavení provázené kašlem a zvýšeným krvácením. Pacientky, které nejsou vystaveny tabákovému kouří nebo výrobkům obsahujícím nikotin, mají výrazně nižší riziko komplikací tohoto typu.

Je důležité přestat kouřit nejméně 6 týdnů před operací a začít znovu, pokud je to pro Vás stále žádoucí, až po souhlasu vašeho lékaře. Berte, prosím, na vědomí, že jste povinna informovat svého lékaře, zda a v jaké míře kouříte a že pro Vaši bezpečnost může být plánovaná operace odložena.

Léky a bylinné doplňky stravy

Existují potenciální nežádoucí účinky, které mohou být způsobeny užitím léků na předpis, volně prodejných léků a bylinek. Poradte se se svým lékařem o všech možných lékových interakcích s léky, které již užíváte. Vyskytnou-li se nežádoucí účinky, přestaňte léky užívat a okamžitě kontaktujte svého lékaře. V případě významné reakce se okamžitě obraťte na nejbližší pohotovost.

Užití léků proti bolesti po operaci může ovlivnit Vaše myšlení a koordinaci. Proto neřidte vozidlo a jiné zařízení, nedělejte žádná důležitá rozhodnutí a nepožívejte alkohol.

Je důležité, abyste informovala vašeho chirurga o užívání antikoncepčních pilulek. Mnoho léků včetně antibiotik může účinek antikoncepčních pilulek ovlivnit.

Je velmi důležité pokračovat v užívání léků ovlivňujících krevní destičky jako je Plavix, který je indikován po zavedení stentu. Máte-li zavedený stent a užíváte Plavix, je důležité, abyste informovala vašeho chirurga. Pokud jej přestanete užívat, může to mít za následek srdeční infarkt, mrtvici a dokonce i smrt.

Před použitím místních léků (např. steroidních léčiv) v oblasti prsů byste se měla poradit se svým lékařem nebo lékárníkem. Užívejte léky dle pokynů.

Trauma

S prsním implantátem byste neměla nadměrně manipulovat nebo ho stlačovat. V případě poranění nebo komprese způsobené například silnou masáží oblasti prsů, některými sportovními aktivitami nebo použitím bezpečnostních pásů, byste se měla obrátit na vašeho chirurga.

Pobyt na přímém slunci nebo v soláriu

Účinky slunce jsou pro kůži škodlivé. Vystavení ošetřených oblastí na slunci může mít za následek zvýšené zjizvení, barevné změny a špatné hojení. Pokud se opalujete venku nebo v soláriu, měla byste o tom informovat vašeho chirurga. Je nutné přerušit opalování po dobu doporučenou chirurgem. Ke škodlivému vlivu slunečního záření dochází v menší míře i při použití ochranného faktoru nebo krytí oděvem.

Cestovní plány

Jakákoliv operace s sebou nese riziko komplikací, které mohou oddálit zotavení a návrat do normálního života. Informujte, prosím, vašeho chirurga o cestovních plánech, důležitých závazcích a požadavcích, aby došlo k vhodnému načasování chirurgického zákroku. Nemůžeme zaručit, že se budete moci vrátit k veškerým aktivitám v požadovaném časovém rámci.

Budoucí těhotenství a kojení

Není známo, že by augmentace ovlivňovala budoucí těhotenství. Pokud plánujete těhotenství, kůže prsů může povolit, vytáhnout se a změnit tak výsledek operace. Operace s vložením prsního implantátu může narušit schopnost úspěšně kojit, a to tím, že se sníží nebo eliminuje produkce mléka. Zejména řez na hranici dvorce může výrazně snížit možnost budoucího kojení. Není známo, zda je možné, aby malé množství silikonu prošlo z obalu prsního silikonového implantátu do mléka během kojení, jaké mohou být potenciální následky a zda děti žen s implantáty mají větší riziko zdravotních problémů.

Duševní poruchy zdraví

Je důležité, abyste před podstoupením plánované operace měla realistická očekávání, která se zaměřují spíše na zlepšení než dokonalost. Komplikace, neuspokojivé výsledky nebo nutnost další operace jsou často stresující. Diskutujte s vaším chirurgem před operací otevřeně o jakémkoliv výskytu deprese nebo jiných duševních onemocnění. Ačkoliv má většina pacientek prospěch z fyzických výsledků, účinky na duševní zdraví nelze přesně předpovědět.

Nutnost dalšího chirurgického zákroku

Existuje mnoho různých předpokladů, které mohou ovlivnit dlouhodobý výsledek operace. Nelze předvídat reakci Vaší tkáně a dobu a způsob hojení ran po operaci. Další chirurgický zákrok může být nezbytný pro dodatečnou úpravu nebo přemístění tělesných struktur. I když se rizika a komplikace vyskytují zřídka, je důležité se s nimi obeznámit. Mohou nastat i jiná rizika a komplikace, které jsou ještě méně časté. I když očekáváme dobré výsledky, žádná záruka předpokládaného výsledku neexistuje. V některých situacích není možné dosáhnout optimálních výsledků jediným chirurgickým zákrokem. Proberte s vaším chirurgem případné možnosti dalšího doporučeného zákroku. Tyto dodatečné postupy mohou být zpoplatněny.

Alternativy výkonu:

Zvětšení prsů silikon-gelovými implantáty je volitelný chirurgický zákrok. Nechirurgickým alternativním řešením je používání zevních prsních protéz a vycpávek. Obnovit velikost prsů lze i přenosem jiných tělních tkání. Rizika a potenciální komplikace jsou spojeny s danou alternativní formou chirurgické léčby.

Alternativou výkonu je i neoperovat.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Úspěšný výsledek operace závisí jak na samotném zákroku, tak na následné péči. Pečlivé dodržování všech pokynů lékaře je zásadní pro úspěšný výsledek. Po operaci se pravděpodobně budete několik dnů cítit slabá a budete mít bolesti. Vaše prsa mohou být nateklá a citlivá na dotek i měsíc a déle. Také můžete zaznamenat pocit napětí v oblasti prsů v důsledku přizpůsobování kůže nové velikosti prsů. Doba pobytu na klinice v závislosti na charakteru a rozsahu výkonu je většinou 1-2 dny. Před propuštěním bude proveden převaz, naložena elastická podprsenka případně vytaženy drény. Přísnější klidový režim se doporučuje několik dní, mírný asi 4 týdny, po 5-6 týdnech nekomplikovaného hojení je povolena plná aktivita. Období rekonvalescence je však individuální. 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:

Budete docházet na převazy a kontroly dle domluvy s ošetřujícím lékařem. Je důležité nevystavovat chirurgické rány nadměrnému tlaku, otěru a zvýšené aktivitě během doby hojení. Ochranné obvazy a prádlo by měly být sejmuty dle pokynů vašeho chirurga. Ve většině případů je nutné nosit speciální kompresivní prádlo asi 5-6 týdnů, odchylky oběma směry jsou možné v závislosti na provedení výkonu a hojení. Je doporučena lehká masáž prsů. Fyzická aktivita, která zvyšuje tep nebo srdeční frekvenci, může způsobit

modřiny, otoky, hromadění tekutin a nutnost dalšího chirurgického zákroku. Je vhodné upustit od intimních tělesných aktivit po operaci, dokud váš lékař neřekne, že je to bezpečné. Dodržujte doporučenou následnou péči a pečlivě si uschovejte předanou kartičku s identifikačními údaji o implantovaných prsních implantátech.

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: