



SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM OPERACE PRSU

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Smysl chirurgického výkonu na prsu je odstranění příčiny onemocnění, která v konečném důsledku může ohrozit život pacienta (u maligních nádorů). Svým růstem může velikost útvaru i psychologicky snížit kvalitu života (u benigních nádorů). Je nutné stanovit diagnózu po vyčerpání všech jiných nechirurgických vyšetřovacích metod, anebo zastavit šíření zánětlivého procesu a tím zabránit ohrožení organismu infekcí celého těla.

Vážená paní, vážený pane,

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

Druh a povaha výkonu:

Na prsu jsou prováděny chirurgické výkony, které se liší svým rozsahem. Od prostého rozříznutí přes odstranění části prsu nebo celého prsu. Rozsah je určen povahou onemocnění. U zhoubných nádorů je výkon na prsu prováděn výkony na uzlinách v podpaží. Jejich rozsah také odpovídá závažnosti onemocnění. Ve vybraných případech ve spolupráci s plastickými chirurgy může být provedena rekonstrukce prsu. Způsob určuje plastický chirurg.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Všechny chirurgické výkony na prsu jsou prováděny za účelem odstranění příčiny chorobného stavu.

Průběh výkonu:

Duktektomie – v případě sekrece z bradavky z vývodu prsní žlázy, se označí postižený vývod a odstraní. Řez je minimální a kosmetický.

Odstranění cyst a nezhoubných nádorů se zachováním prsu – nezhoubné nálezy vyžadující chirurgický zákrok jsou odstraňovány z kosmetických drobných řezů a doba hospitalizace nepřesahuje obvykle 3 dny.

Odstranění zhoubného nádoru se zachováním prsu – u nádorů do velikosti 4 cm lze převážně prs uchovat. Dlouhodobé výsledky prokázaly, že u těchto nádorů není zásadnější rozdíl v průběhu choroby, pokud je prs zachován nebo odstraněn. Existují však výjimky, kdy i u těchto velikostí nádoru je vhodné celý prs odejmout. Každý takový případ je individuálně s pacientkou diskutován. Plně také respektujeme přání pacientky. Umístění řezů k odstranění nádoru je vedeno tak, aby splňovalo léčebné zásady a také, aby bylo kosmeticky přijatelné pro nemocnou. S narůstající velikostí nádorů se zhoršuje kosmetický efekt operace, proto i z těchto důvodů by ženy neměly oddalovat vyšetření při podezření na nádor. Součástí každé operace pro zhoubný nádor prsu je vyšetření uzlin v podpaží. Je nutno vyšetřit strážnou uzlinu nebo odstranit uzliny v rozsahu I. a II. etáže. Dle umístění primárního nádoru jsou uzliny odstraněny buď ze samostatného řezu v podpaží, tak aby byl co nejméně patrný nebo jako součást původní rány. Odstranění uzlin mohou provázet komplikace, kterým se nelze zcela vyhnout. Mezi něž patří obávaný otok horní končetiny, poruchy citlivosti a obtíže spojené s pohybem v ramenním kloubu. Četnost komplikací se zvyšuje s narůstajícím počtem postižených uzlin nádorem, následnému ozáření a jiným vlivům. U výkonů, kdy je zachován prs a výkon byl proveden pro zhoubný nádor, je nutné následné ozáření prsu.

Odstranění zhoubného nádoru s odstraněním celého prsu – u nádorů větších než 4 cm, ve vybraných případech i u menších nádorů, při větším počtu nádorů v prsu, po předoperační chemoterapii, po radioterapii nebo u velkých nádorů je výhodnější odstranit celý prs. Při zákroku je odstraněn celý prs i se sentinelovou uzlinou nebo uzlinami v podpaží v rozsahu I. a II. etáže. Vzhledem k většímu výkonu a pokročilejšímu nálezu jsou komplikace spojené s odstraněním uzlin častější. Délka hospitalizace je u těchto výkonů delší a řídí se pooperačním stavem a rekonvalescencí pacientky. Nepřesahuje však obvykle 10-12 dnů.

Sentinelová uzlina – je první uzlina, do které je nádor drénován, a ve které se objevují nejdříve metastázy. Pro pacientky to znamená, že když je nalezena a vyšetřena první uzlina a nemá nádorovou metastázu, není třeba odstraňovat další uzliny. Pokud je „sentinelová – strážná – první“ uzlina bez nádoru, jsou i bez nádoru další uzliny. Odpadá tím riziko komplikací spojené s odstraňováním uzlin I. a II. etáže v podpaží, protože výkon je tak šetrný, že má minimální komplikace. Metoda se rychle rozšířila po celém světě a je nyní součástí chirurgické léčby časných nádorů všech špičkových pracovišť zabývajících se nádory prsu. Metoda je šetrná pro pacientky a dále umožňuje podrobné vyšetření uzliny velmi přesnými metodami. Podrobné vyšetření uzliny je časově i ekonomicky nákladné, což zabraňuje takto vyšetřit větší množství uzlin provázející klasickou operaci, ale u sentinelové uzliny (v průměru 2) je to pravidlem. Uzlina je značena radioaktivní látkou a na oddělení nukleární medicíny je identifikována před operačním výkonem. Často se ukazuje, že první uzlina se nachází nejen v podpaží, ale při hrudní kosti nebo pod klíčkem. Toto není možné zjistit bez označení uzlin. Při operaci je pak sentinelová uzlina, nalezena pomocí sondy. Aby se snížila pravděpodobnost chyby na minimum, používá se současně další metoda zobrazení uzliny a to identifikace barvou podanou během operace. Během výkonu operátor tak sleduje zbarvenou a aktivní uzlinu.

Rekonstrukční výkony – po odstranění prsu provádíme ve spolupráci s plastickými chirurgy rekonstrukční výkony, ke zlepšení kosmetického hlediska operace. Nejčastěji odložené po první operaci, v přísně vymezených diagnózách i bezprostředně.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Operace na prsu může být provázena komplikacemi. Mezi obecné komplikace patří kardiální komplikace (infarkt myokardu, selhání srdce), plicní komplikace (zápal plic), tromboembolické komplikace (žilní trombóza, embolie do plicnice), krvácení, zánět operační rány, poruchy hojení rány, vznik hypertrofické či keloidní jizvy.

V pooperačním období se může objevit otok horní končetiny, který může být zhoršen pooperační radioterapií, neurologické příznaky spojené s citlivostí na vnitřní straně paže a omezený pohyb v ramenním kloubu. Část příznaků se může v pooperačním období upravit.

Alternativy výkonu:

V případě nezhooubných onemocnění je sledování alternativou chirurgického výkonu. U zánětů a méně závažných infekcí léčba antibiotiky. Alternativní léčení zhoubných nádorů neodstraní příčinu onemocnění a může pouze zpomalit jeho vývoj.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Omezení a doba pracovní neschopnosti vychází z podstaty chirurgického výkonu a závažnosti diagnózy. Bude se lišit od několikadenní, až po několika měsíční neschopnost. Délku omezení může ovlivnit také hojení rány nebo komplikace chirurgického výkonu.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Následný léčebný režim bude určovat základní onemocnění, který může zahrnovat vyléčení, pouhé sledování až následnou onkologickou léčbu.



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: