

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM OPERACE PILONODÁLNÍHO SINU

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Léčebný, preventivní.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **OPERACI PILONODÁLNÍHO SINU**. 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:

Operační s nutností hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Snížení rizika nového akutního vzplanutí nemoci, hnisání.

Pilonidální sinus (sinus pilonidalis, kostrční píštěl, nesprávně dermoidní cysta, lidově též džíporová nemoc) je zánětlivé onemocnění kůže a podkoží vyskytující se v řitní rýze nejčastěji u dospívajících a mladých dospělých. Muži jsou postiženi 2-3x častěji než ženy. Dle současných poznatků je tato často se vracející choroba získaná během života. Vznik usnadňují vrozené odchylky kůže řitní rýhy, zvýšené ochlupení, hluboká meziřitní rýha, zapáčka a snížená hygiena této krajiny, časté a dlouhé sezení, nadváha či obezita. Narušení celistvosti kůže či chlupového váčku spolu s bakteriemi působí zánět, který se šíří do podkoží, kde vytváří různě dlouhé a větvené chodbičky tvořící tekutinu či přímo hnis. Ty se můžou i opouzdřit ve velmi bolestivé kapsy. Operační výkony se liší podle toho, zda nemoc je v akutním zánětlivém či chronickém klidovém stádiu.

Průběh výkonu:

Ve stádiu akutním jsou veškeré snahy zaměřeny na potlačení zánětu. Dle tíže se jedná o podání vhodného antibiotika, při vytvoření kapsy hnisu v podkoží k nárezu kůže a podkoží s vypuštěním a vyčištěním této dutiny v místním znecitlivění nebo v celkové anestezii. Před provedením další operace zaměřené na konečné vyřešení tohoto onemocnění je třeba vyčkat zklidnění zánětu.

Cílem chirurgické léčby je odstranění celé změněné krajiny, která činí potíže, při udržení co nejlepšího kosmetického výsledku. Po uspání operovaného se užitím roztoku s modrým barvivem aplikovaným do zevního ústí vytyčí postižená oblast kůže a podkoží. Ta se vyřízne až ke kostrči a sedacímu svalu. Svěrač konečníku zůstane zachován. Při malém rozsahu postačí souměrné vyříznutí, posun kůže a podkoží z okrajů a sešítí rány v řitní rýze, při větším postižení či při opakované operaci pak nesouměrné vyříznutí, posuny kůže s podkožím ze vzdálenější části hýždě a sešítí kůže mimo řitní rýhu. Dle náročnosti výkon trvá typicky 45 minut až 2 hodiny. Po operaci se vždy z rány hadičkou odsává tkáňová tekutina se zbytky krve pro snížení rizika zánětu a rozpadu rány či potíží s hojením. Veškerý obsah se hromadí ve sběrné nádobě, kterou má pacient stále u sebe. Rána se nesmí zatěžovat tlakem, napínáním, sezením, ležením na zádech nebo předklony. Při pobytu na lůžku je nevhodnější poloha na bocích, břiše, mimo postel chůze či stoj. Celková doba strávená v nemocnici se odvíjí od doby nutného ponechání odsávání a pohybuje se nejčastěji v rozmezí 4-10 dní, výjimečně však může tuto dobu přesáhnout.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Chirurgická léčba pilonidálního sinu může být provázena komplikacemi související s podáním anestezie nebo se samotným operačním výkonem. Mezi nejčastější komplikace patří alergická reakce na látku používanou k vytyčení postižené krajiny, krvácení, zánět, roztržení, prodloužené hojení rány, zápal plic, trombóza či embolie.

Alternativy výkonu:

Konzervativní – neoperační s nižší šancí na trvalé vyřešení – podávání ATB, po zklidnění sledování ložiska.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Po dobu hojení, při nekomplikovaném průběhu 2-4 týdny omezené zatěžování rány – omezení sezení, ležení na zádech, napínání. Ránu je vhodné udržovat v čistotě, suchu, dlouhodoběji nemáčet. Pracovní neschopnost je dle charakteru práce od několika dnů do několika týdnů při těžké manuální práci napínající ránu.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Po zhojení a vytažení stehů je nutné celou hýžďovou oblast udržovat bez ochlupení – provádět depilace, či různé formy trvalé či dočasné epilace, dbát na hygienu, předcházet zapáře, vyvarovat se dlouhého sezení, udržovat přiměřenou tělesnou hmotnost. I přes veškeré snahy se ale toto onemocnění často během života znovu vrací a jsou potřebné další operace.

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: