

SVOBODNÝ A INFORMOVANÝ SOUHLAS S PLÁNOVANÝM VÝKONEM ODSTRANĚNÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH ÚTVARŮ, ZMĚNĚNÉ MÍZNÍ UZLINY, OŠETŘENÍ ZÁNĚTLIVÉHO LOŽISKA

Jméno, příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Bydliště: Kód ZP:

Důvod realizace tohoto zdravotního výkonu: Diagnostický, preventivní a léčebný.

Vážená paní, vážený pane,

Váš ošetřující lékař Vám na základě Vašeho zdravotního stavu doporučil **ODSTRANĚNÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH ÚTVARŮ, ZMĚNĚNÉ MÍZNÍ UZLINY NEBO OŠETŘENÍ ZÁNĚTLIVÉHO LOŽISKA**. 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, dle rozsahu výkonu a způsobu anestezie ambulantní či s nutností hospitalizace.

Účel a předpokládaný prospěch výkonu:

Odstranění patologického stavu, výkon směřující k vyléčení či snížení rizika zdravotních komplikací nebo následků nemoci.

Odstranění kožních útvarů

Působením vnějších či vnitřních vlivů na kůži dochází k jejím změnám. Některé tyto změny mohou být zhoubným nádorem, stavem předcházejícím vzniku zhoubného nádoru, jiné jsou kosmeticky či funkčně obtěžující. Proto může být vhodné jejich odstranění a další vyšetření k objasnění jejich povahy.

Odstranění podkožních útvarů

Podkoží je tvořeno řídkým vazivem, tukem a některými přídatnými orgány kůže jako jsou mazové, potní, pachové žlázy. Většina abnormalit v této oblasti se projeví jako pomalu se zvětšující boule, různě tuhá, na pohmat může být citlivá, bolestivá či se zanítit a hnisat. Obtěžují i nevhodným umístěním či kosmeticky. Nejčastěji jde o tukové nádory, tzv. lipomy, dále ateromy – cysty vyplněné mazem, které vznikly z mazové žlázy jejíž vývod se uzavřel. Výjimečně může jít též o zhoubné nádory. V případě nejasného nálezu jsou ke stanovení diagnózy a k volbě nejlepší léčby nutná další vyšetření vyjmutého útvaru.

Odběr změněných uzlin pro histologické vyšetření

Mnohé choroby se projevují změnami funkce, tvaru nebo množství mizních uzlin. Vytažení změněné uzliny či skupiny uzlin a jejich další vyšetření může pomoci stanovit chorobu a adekvátně ji léčit.

Histologická a pomocná vyšetření na odstraněných útvarech a uzlinách trvají typicky 4–7 pracovních dnů. V případě složitějšího rozboru mohou tuto dobu přesáhnout i násobně. O výsledku budete informováni v ambulanci na kontrole či Váš praktický lékař v jemu zasláné propouštěcí zprávě.

Ošetření zánětlivého procesu – incize, drenáž abscesu

Častou reakcí imunitního systému těla na zánět je snaha ho koncentrovat jen do určitého místa, ohraničit ho. Typické je to zejména pro záněty způsobené určitými druhy bakterií. Projevem tohoto procesu je vytvoření dutiny vyplněné hnisem – abscesu. Tento útvar a jeho okolí bývá velmi oteklé, v blízkosti kůže zarudlé, bolestivé a z tohoto místa se zánět opět může rozšířit. Nejčastějšími místy těchto abscesů je např. oblast kolem konečníku, kolem nehtů, v křížové, kostrční krajině, v místě operačních ran, v oblasti prsních bradavek. Vypuštění a vyčištění ložiska vede k rychlejší úzdavě či snížení škod na okolních tkáních. Může být nutné současné podávání antibiotik.

Průběh výkonu:**Kožní útvar**

Operace začíná dezinfekcí operačního pole a zarouškováním dle umístění útvaru, poté dochází k aplikaci místního znecitlivění pomocí injekce. Následuje kožní řez zaujímající celý útvar s částí jeho okolí, oddělení od podkoží. Při malém rozsahu se rána rovnou sešije. Při větším defektu mohou být potřeba pomocné nářezy a přesuny kůže a podkoží a jejich sešití v nové poloze.

Podkožní útvar, uzlina

U útvarů či uzlin umístěných ve větší hloubce nebo v citlivých oblastech se začíná podáním celkové anestezie. U útvarů blíže povrchu je dostatečné místní znecitlivění. Po přípravě kůže dezinfekcí se operační pole zarouškuje. Místní znecitlivění se aplikuje pomocí injekcí do operované oblasti. Následuje kožní řez, odtažení podkoží až k útvaru či uzlině, která se vyjme. Rána se poté zašije.

Zánětlivé ložisko – absces

U abscesů umístěných ve větší hloubce nebo v citlivých oblastech se začíná podáním celkové anestezie. U útvarů blíže povrchu může být dostatečné místní znecitlivění. Po přípravě operačního pole dezinfekcí a rouškováním se dle lokality provede řez – incize – kůže a podkoží až k ložisku, eventuálně se do něho zavede jehla či drén, skrz který se vypustí hnis. Dobře přístupná dutina se vyčistí od zánětem zničených tkání. Z důvodu možnosti samovolné očisty se většinou rána nechá otevřená, eventuálně se zašije jen částečně a zbylá část se ponechá k otevřenému hojení.

Dle náročnosti trvají operace typicky 20–60 minut. V případě větší rány se ke konci výkonu do podkoží zavádí hadička (drén) k odsávání tkáňové tekutiny se zbytky krve pro snížení rizika zánětu, rozpadu rány či potíží s hojením. Veškerý obsah se hromadí ve sběrné nádobě, kterou má pacient stále u sebe. Celková doba pobytu v nemocnici se odvíjí od rozsahu operace, zda byla podána celková anestezie, zda bylo nutné zavedení drénu a od doby sekrece do drénu a pohybuje se nejčastěji v rozmezí půl dne až několik dnů, výjimečně však může tuto dobu přesáhnout. V případě operace malého rozsahu v místním znecitlivění bez drénu může být pobyt zkrácen jen na několik hodin.

Možná rizika, komplikace a následky výkonu:

Chirurgická léčba těchto útvarů může být provázena komplikacemi související s podáním místního znecitlivění, celkové anestezie nebo se samotným operačním výkonem. Mezi nejčastější komplikace operace patří alergická reakce na látku používanou k místnímu znecitlivění, krvácení, déletrvající odtok lymfy či tkáňové tekutiny z rány, zánět, roztržení, prodloužené hojení rány, porucha funkce dané tkáně, zápal plic, trombóza či embolie.

Alternativy výkonu:

Sledování útvaru s možným rizikem nepoznaného zhoubného bujení, u zánětlivých ložisek léčba antibiotiky, obvykle s nízkou efektivitou a s obtížně předpověditelným efektem léčby.

Omezení v obvyklém způsobu života a pracovní schopnosti:

Ránu nutno v období hojení nenamáhat, při nekomplikovaném průběhu 2–4 týdny, udržovat v čistotě, suchu, dlouhodoběji nemáčet. Pracovní neschopnost je dle charakteru práce a rozsahu výkonu od několika dnů do několika týdnů při těžké manuální práci napínající ránu.

Následný léčebný režim, preventivní opatření a kontrolní zdravotní výkony:

Během hojení je potřeba ránu chránit před nadměrným napínáním, nárazy, otěrem, zapádkou. Pokud lékař nestanoví jinak, je možné za 2 dny od vytažení drénu ránu zlehka sprchovat, osušit, lehce nakrémovat mastnými krémy. Nové jizvy je v zájmu nejlepšího kosmetického výsledku potřeba přibližně půl roku chránit před přepínáním, horkem, chladem, přímým sluncem.

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: