

Mastektomie a disekce axily

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane,

v tomto formuláři si přečtete informace o mastektomii a disekci axily.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je název výkonu:

Mastektomie – odstranění celého prsu. Disekce axily – odstranění uzlin. Ze stejného řezu budou odstraněny mízní uzliny z podpaží. Při tomto operačním výkonu se odstraní celý prs včetně bradavky a jejího dvorce.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem odstranění prsu je zhoubný nádor v prsu, který dosáhl takové velikosti, že jej není možno ze žlázového tělesa pouze vyříznout. Z léčebného hlediska je nutné odstranit celé žlázové těleso s nádorem. Ze stejného řezu budou odstraněny uzliny z podpaží. Je také možnost provést operační výkon ze dvou řezů. Před provedeným výkonem charakter nádoru ověřujeme mikroskopickým rozbořem odebraného vzorku z nádoru – tzv. histologické vyšetření.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací musí zůstat nemocný lačný – bez příjmu tekutin a stravy po dobu nejméně 6 hodin. Pokud to celkový stav vyžaduje, je zavedena infuzní léčba. Před operačním výkonem je nutno zbavit tělo ochlupení v podpažní jamce. O celkové anestezii budete speciálně poučeni lékařem – anesteziologem.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operační výkon bude proveden v celkové anestezii. Kožní řez a jeho délka je úměrná velikosti prsu, jeho směr je příčný, může být také šikmý nebo svislý v příslušné části hrudníku. Pokud je operační výkon volen ze dvou řezů, řez v podpaží sleduje kožní štěpitelnost. Při operaci jsou vždy zavedeny do operační rány jeden až dva drény (hadičky).

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Komplikace tohoto operačního výkonu mohou být:

- všeobecné – trombózy (krevní sraženiny v žilách), alergické reakce, plicní komplikace
- místní – krvácení do operační rány, hnisání v operační ráně, hromadění seromu, otoky horní končetiny

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

V operační den nemocný zachovává klidový režim, následující den je schopen běžného pohybu, má příslušný dietní režim. Operační rána je pravidelně převazována, drény jsou odstraněny po zmenšení množství jímáního sekretu. V prvních dnech jsou omezeny pohyby horní končetiny na příslušné straně. Končetina je polohována ve zvýšené poloze, následuje rehabilitace hybnosti do normálního rozsahu hybnosti. Po úplném zhojení operační rány je nemocná vybavená epitézou (prsni náhradou).

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Radikalita operačního výkonu je nutná k odstranění celého žlázoového tělesa s uzlinami.

Po kurativní mastektomii s následnou onkologickou léčbou radiochemoterapií připadá v úvahu v některých případech plastické řešení.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):

popište způsob:

Jméno, příjmení a podpis svědka

Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře