

AAT – Atikoantrotomie

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o atikoantrotomii.

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 atikoantrotomie:

Atikoantrotomie je zákrok, kterým se čistí dutina bubínková od zánětlivých či pozánětlivých změn.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem operace je nejčastěji chronický středoušní zánět. Patří mezi takzvané sanační operace. Operace spočívá v chirurgické nápravě patologických změn ve středoušní dutině, které jsou způsobené středoušním zánětem. V případě potřeby lze výkon rozšířit i na bradavcový výběžek (atikoantromastoidektomie). Účelem operace je zabránění destruktivního účinku zánětu, jeho prostupu do nitrolebí a zabránění větší poruchy sluchu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Týden před výkonem je nutné zajistit cestou praktického lékaře interní předoperační vyšetření včetně základní laboratoře, EKG a RTG plic. Den před výkonem je pacient přijat na ORL oddělení, vyšetřen lékařem, poučen o zákroku a dalším průběhu hospitalizace. V den operace musí být pacient na lačno, užije léky dle ordinace ošetřujícího lékaře.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí v celkové anestezii. Operátér se jednou z přístupových cest (přes zevní zvukovod, řezem za uchem) dostane do středoušní dutiny, kterou zkontroluje. Podle nálezu se operátér může rozhodnout provést tzv. sanační operaci – vyčištění středoušní dutiny a přilehlého sklípkového systému. Nakonec zevní zvukovod vyplní tzv. přední a zadní tamponádou, která má za úkol zajistit správné zhojení štěpu a která bude definitivně odstraněna cca do 10 dní. Celá operace probíhá pomocí mikroskopické techniky.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Níže uvedené komplikace nejsou příliš časté, nicméně naprostou bezrizikovitost jakéhokoliv léčebného zákroku není možno nikdy zaručit: Poškození lícního nervu, jehož následkem by bylo v různém rozsahu postižení mimiky stejné strany obličeje projevující se nedovíráním

víčka, pokleslým ústním koutkem, zhoršením chuti na stejnostranné polovině jazyka, sníženým slzením na stejné straně, zhoršení sluchu, vzniku tinnitu (pískání, šumění, hučení v uchu), porucha rovnováhy. Dále k obecným rizikům chirurgického výkonu patří rizika celkové anestezie, prodloužené hojení, rozpad rány, vytvoření keloidní jizvy.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci bude denně měněna zevní část tamponády. Vnitřní část bude vytažena asi do 10 dnů. Délka hospitalizace záleží na rozsahu operace a hojení, průměrně bývá 10 dní. Po propuštění je někdy nutné docházet pravidelně na čištění zevního zvukovodu až do úplného zhojení.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

K tomuto zákroku neexistuje žádná alternativa.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, 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 vysvětlující 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