

## Bloková disekce krčních uzlin

### 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 blokové disekci krčních uzlin.

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 bloková disekce krčních uzlin:

Bloková disekce krčních uzlin je zákrok, kdy se provádí jedno, nebo oboustranně odstranění celého lymfatického systému krčních uzlin napadených nádorovým bujením

### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem blokové disekce krčních uzlin je prevence dalšího šíření nádoru do vzdálených oblastí.

### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před výkonem v celkové anestézii je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit.

### Jaký je postup při provádění výkonu:

Prokázaný nádor v oblasti hlavy a krku vyžaduje odstranění spádových mízních uzlin, které jsou velmi často postiženy metastázami (šířením) primárního nádoru. Uzliny jsou odstraněny vcelku (v bloku) s tukově vazivovou tkání, některými cévami a krčními nervy. Následkem operace je jizva na krku od ušního lalůčku až do nadklíčkové krajiny a mírné vpáčení tkání. Při nutnosti odstranění XI. hlavového nervu postiženého nádorem je pak porucha hybnosti paže omezením zvedání paže nad horizontálu. Operace se provádí v celkové anestézii.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s uvažovaným zákrokem jisté komplikace. Jedná se např. o: krvácení, porušení mizovodu se vznikem mízní píštěle, zánětlivé komplikace, rozpad operační rány, vznik hypertrofické jizvy, zmenšení citlivosti v operované oblasti, bolestivost, porucha hybnosti horní končetiny, odstálá lopatka.

Četnost uvedených komplikací závisí na rozsahu a povaze patologického procesu.

Další možná rizika jsou spojená s přihlédnutím k individualitě pacienta a jeho celkovému zdravotnímu stavu. Může se jednat o poruchy srdce a oběhu, plicní komplikace, poruchy hojení ran a infekční komplikace.

### **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Režim pacienta po operačním zákroku závisí na rozsahu operace a hojení rány. Pooperační průběh může být komplikován zánětem či jinými komplikacemi, uvedenými výše. O případném speciálním režimu budete podrobně poučen(a) ošetřujícím lékařem. Celková doba hospitalizace se předpokládá v rozmezí 14-20 dnů a záleží na dalším postupu léčby (následná léčba zářením, chemoterapie).

### **Jaké jsou možné alternativy výkonu:**

V některých případech primární léčba zářením bez operačního výkonu. V tomto případě však hrozí riziko dalšího šíření metastáz nádoru, vznik vzdáleným metastáz.

**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