

Incise (naříznutí) a vypuštění hnisavého ložiska

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 incisi (naříznutí) a vypuštění hnisavého ložiska.

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 incise:

Incise je zákrok, při kterém se otevírá hnisavé ložisko jedním či více řezy přes kůži, po vypuštění hnisu se zavádějí drény, přes které je odváděn obsah abscesu v pooperačním období.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Absces je chorobná dutina vzniklá zánětem a vyplněná hnisem. Může vzniknout v jakémkoliv orgánu, způsobuje jeho poškození a vyvolává i celkové příznaky – horečku, nechutenství, v pokročilém stavu i sepsi (otrava krve). Jejich výskyt v oblasti hlavy a krku je mimořádně nebezpečný tím, že zde dochází k rychlému šíření infekce do okolí a snadný je i přestup do samotného nitrolebí a mozku. Proto je nezbytné jejich výskyt rychle a energicky řešit. K chirurgickému řešení se přistupuje vždy.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pacient s tímto onemocněním je přijat na ORL oddělení, vyšetřen lékařem. Dále je nutné před výkonem zajistit základní laboratorní odběry, u výkonů v celkové anestezii i interní předoperační vyšetření, včetně EKG a RTG plic. Před výkonem v celkové anestezii musí být pacient na lačno (minimálně 6 hodin), dostává antibiotika, případně další léky dle aktuálního zdravotního stavu.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Jedná se o výkon, který se provádí zejména v celkové anestezii, ve zvláštních případech a umístění se může operatér přiklonit i k anestezii lokální. Samotnému výkonu může předcházet zobrazovací vyšetření – sonografie či CT. Uložení hnisavého ložiska se může také ověřit nasátím injekční stříkačkou. Při samotné incizi se otevírá hnisavé ložisko jedním či více řezy přes kůži, po vypuštění hnisu se zavádějí drény, přes které je odváděn obsah abscesu v pooperačním období.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Níže uvedené komplikace nejsou příliš časté, nicméně naprostou bezrizikovitost jakéhokoliv léčebného zákroku není možno nikdy zaručit. Mezi možné komplikace patří: krvácení, špatné hojení rány, vznik keloidní (navalité) jizvy, recidiva (opakování) patologického procesu, u starších nemocných s přidruženými chorobami se mohou objevit i např. poruchy srdeční činnosti či jiné komplikace

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Rána je pravidelně převazována a desinfikována. Ve všech případech je nasazena antibiotická léčba, která je v prvních dnech podávána nitrožilně. V případě bolesti jsou podávána účinná analgetika.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

V případě rozvinutého onemocnění, tedy vzniku abscesového (hnisavého) ložiska neexistuje účinnější alternativa léčby než výše uvedená incise. V počátečním stádiu, pokud ještě není přítomen hnis, ale pouze zánětlivé prosáknutí tkání, lze podávat antibiotika a vyčkat dle dalšího průběhu onemocnění.

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 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