

Mastoidektomie

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 mastoidektomii.

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 mastoidektomie:

Mastoidektomie je zákrok, pomocí kterého se odstraní zánětlivé ložisko bradavcového výběžku spánkové kosti.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem mastoidektomie je zánět bradavcového výběžku kosti spánkové (mastoiditis), který vzniká jako komplikace středoušního zánětu. Šířením zánětu dochází k poškození kosti projevující se jejím změknutím až rozpadem. Není-li zánět včas a dostatečně léčen, může se šířit do nitrolebí s vyvoláním zánětu mozkových blan, poškozením mozku s možnými trvalými následky, přestupem zánětu do nitrolebních žil s jejich následným ucpaním krevní sraženinou či roznesením infekce do celého těla krevní cestou s výrazným ohrožením zdraví až života.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Zákrok se provádí za hospitalizace v celkové anestezii. Po přijetí pacienta je nutné zajistit předoperační vyšetření včetně základní laboratoře, u dospělých EKG a RTG plic. V den zákroku musí být pacient na lačno.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Mastoidektomie se provádí v celkové anestezii, za přítomnosti anesteziologa. Při operaci se provede cestou řezu za uchem vyčištění veškeré zánětem zničené kostní tkáně bradavcového výběžku a vytvoření komunikace s vchodem do bradavcového výběžku, kost je tak vytvarována do tvaru mělké nálevky.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Níže uvedené komplikace nejsou příliš časté, nicméně naprostou bezrizikovitost jakéhokoliv léčebného zákroku není možno nikdy zaručit: krvácení při výkonu, 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, poškození sluchu,

vzniku tinnitu (pískání, šumění, hučení v uchu), porucha rovnováhy, prodloužené hojení, rozpad rány, vytvoření keloidní jizvy, rizika celkové anestezie, infekce.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Během hospitalizace je operační rána pravidelně dezinfikována a převazována, obvykle 6. pooperační den se extrahují stehy. Do domácí péče je pacient propuštěn osmý až desátý den po operaci, nutné jsou ještě následné ambulantní kontroly. Při komplikacích se doba hospitalizace může prodloužit.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

V počátečním stádiu zánětu bradavcového výběžku se podávají antibiotika, lze vyčkat, zda zánět neustoupí antibiotickou léčbou. V případě rozvinutého zánětu, hrozících komplikací nebo při již vzniklých komplikacích neexistuje jiná alternativa léčby.

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