

Tracheotomie

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 tracheotomii.

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 tracheotomie:

Tracheotomie je zákrok, při kterém se provádí otvor do průdušnice a jím se zavede tracheostomická kanyla.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem operace je akutně zhoršené dýchání a bezprostřední hrozba dušení (náhlý alergický nebo zánětlivý otok, cizí těleso v hrtanu, nádor hrtanu nebo úraz hrtanu) – výkon je natolik urgentní, že na písemnou formu souhlasu někdy není čas. Dále to jsou těžké celkové stavy vyžadující podpůrné nebo řízené dýchání a odsávání – pacienti jsou většinou v bezvědomí. Pokud by tracheotomie nebyla včas provedena, hrozí vysoké riziko poměrně rychlého nástupu dušení v důsledku vzniku otoku hrtanu. Zákrok nelze odkládat do doby vzniku obtíží, neboť vznik dušení může být neočekávaně náhlý.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pacient s tímto onemocněním je přijat na oddělení, většinou akutně, vyšetřen lékařem. Pokud to zdravotní stav pacienta dovolí, zajistíme před výkonem základní laboratorní odběry, eventuálně i interní předoperační vyšetření včetně EKG a RTG plic. Před výkonem by měl být pacient na lačno (minimálně 6 hodin). V případě rizika z prodlení (dušící se pacient) provádíme zákrok ihned, bez jakékoli přípravy.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí zpravidla v celkové anestezii (narkóze), kdy má pacient do dýchacích cest zavedenu anesteziologickou rourku. Řez je veden v dolní části krku, vypreparuje se dýchací trubice, prořízne se a zavede se kanyla. Rána se sešije. V případech, kdy není možno anesteziologickou rourku zavést, je možno zákrok provést v místním znecitlivění.

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

časné (do 24 hodin po výkonu), krvácení pozdní (do 10–14 dnů po operaci), zánětlivé komplikace, poškození stěny trachey a vzniku jejího zúžení.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci bývá nutné odsávat tvořící se hleny a zabránit tak jejich zasychání úpravou vlhkosti vzduchu a aplikací léčebných roztoků do kanyly. První či druhý den po operaci je umělohmotná kanyla zavedená při operaci vyměněna za kovovou, která se potom pravidelně mění a čistí. Kanylu s „mluvícím otvorem“ je možno ucpat prstem či zátkou, potom mluvíte i dýcháte normálně. Pokud pomine nebezpečí dušení, kanyla může být odstraněna. Otvor se postupně sám uzavře.

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 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