

Excize (odstranění) léze v dutině ústní – probatorní nebo diagnostická

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo zákroku:

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o zákroku odstranění lézi v dutině ústní. Před zákrokem budete lékařem informován(-a) o důvodech a způsobu jeho provedení, možných komplikacích, dalším postupu a opatřeních po zákroku. Tento souhlas Vám má podat základní informace a být návodem k případným dotazům.

Co je excize léze v dutině ústní:

Jedná se o chirurgické odstranění části (probatorní) nebo celé (diagnostická) nepravidelně změněné tkáně či nádoru v dutině ústní nebo na obličeji, hlavě či krku.

Při větších nebo nejasných nádorech se vždy začíná probatorní excizí, tzn. odstraňuje se část patologické tkáně, následně je podle histologického vyšetření je plánovaná další léčba.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Každá nepravidelně změněná sliznice, nádor nebo eroze, pokud nevymizí do 7-14 dnů, by měla být odstraněna a vyšetřena histologicky (pomocí mikroskopu).

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Důležitá je důkladná hygiena dutiny ústní před výkonem. Pokud bude výkon proveden v celkové anestézii, budete o přípravě a postupu poučen lékařem – anesteziologem během předanestetického vyšetření. Pokud bude výkon proveden v místním znecitlivění, budete o přípravě a postupu poučen zubním lékařem provádějícím výkon.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Zárok se provádí v místním znecitlivění pomocí chirurgických nástrojů, občas i pomocí elektronože.

Rána se uzavírá sešitím nebo lokální či jinou plastikou se sešitím. Odstraněnou tkáň vždy posíláme na histologické vyšetření na patologii.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

- Krvácení po zákroku (řešeno lokálně sešitím, aplikováním prostředků podporujících srážení krve).

- Proloužené hojení rány, rozpad sešité rány
- Poranění sliznice dutiny ústní, rána se řeší sešitím.
- Poškození nervů dutiny ústní a jazyka, změna citlivosti sliznice, jazyka, dolního rtu a brady, event., změna chuti (terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, případně neurochirurgem).

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je nutno dbát o důslednou hygienu dutiny ústní, jsou možné jemné výplachy heřmánkem nebo šalvějí, dále i desinfekčními roztoky nebo cumlajícími desinfekčními tabletami. Je omezen příjem stravy, která je na začátku tekutá, následně kašovitá. O délce dietních opatření informuje vždy lékař. Bolest je tlumená analgetiky.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Zárok nemá jiné alternativy.

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