

## Incize abscesu (jiného zánětu) v dutině ústní nebo zevně na krku.

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

**Zárok:**      a) Zevní incize

b) Intraorální incize

#### Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o *incizi zevní* (řez přes kůži), případně *incizi intraorální* (řez přes sliznici dutiny ústní).

Před zákrokem budete lékařem informován(-a) o důvodech a způsobu jeho provedení, možných komplikacích i o dalším postupu léčby. Toto poučení Vám má podat základní informace a být návodem k případným dotazům.

#### Co je incize:

Incize je zákrok, při kterém se otevírá hnisavé ložisko jedním či více řezy přes sliznici v puse (intraorální incize) anebo kůži (zevní incize), po vypuštění hnisu se do rány zavádějí drény, přes které je odváděn obsah abscesu v pooperačním období. Součástí zákroku může být i odstranění příčinného zubu, který je vytažen ihned při incizi anebo s odstupem několika dnů.

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

Absces je patologická dutina vzniklá zánětem a vyplněná hnisem. Může vzniknout v kterémkoliv orgánu, způsobuje jeho poškození a vyvolává i celkové příznaky – horečku, otok, zarudnutí, záněty v okolí, zánět paranasálních dutin, v pokročilém stavu i sepsi (otrava krve), zánět mozkových blan, očnice atd.

Kolemčelistní absces je absces vzniklý v souvislosti s čelistí a zuby. Nejčastější příčinou kolemčelistního zánětu je patologický devastovaný zub. Kolemčelistní zánět může vzniknout pod sliznicí, pod okosticí čelisti, v podčelistním prostoru, v podjazykovém prostoru, ve tváři, ve tkáních jazyka, v kosti čelisti.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pacient s tímto onemocněním může být léčen ambulantně - jedná se o menší abscesy. V případě větších zánětů, které mohou ovlivňovat průchodnost dýchacích cest a celkový stav pacienta, je výkon prováděn za hospitalizace a často v celkové anestézii po standardní předoperační přípravě. Pokud se kolemčelistní zánět rozšiřuje do oblasti krku, je výkon prováděn ve spolupráci s ORL lékaři a často vyžaduje pooperační péči na JIP.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon je prováděn v lokální nebo v celkové anestézii. Samotnému výkonu může předcházet zobrazovací vyšetření – rentgen zubů a čelisti (OPG), sonografie či CT (počítačová tomografie).

Uložení hnisavého ložiska se může také ověřit nasátím injekční stříkačkou. Při samotné incizi se otevírá hnisavé ložisko jedním či více řezy přes sliznice anebo 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
- poškození nervů ústní dutiny, obličeje či krku
- chronický zánět kosti čelisti
- komplikované hojení rány, rozšíření zánětů do jiných tkání či orgánů
- vznik keloidní (navalitě) jizvy
- recidiva (opakování) patologického procesu – hlavně pokud nedojde ( např. při nesouhlasu pacienta) k odstranění příčinného zubu či jiné příčiny zánětu
- 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 – desinfikována, proplachována. V indikovaných případech je nasazena antibiotická léčba, která je mnohdy v prvních dnech podávána nitrožilně. V případě bolesti jsou podávána účinná analgetika – léky tlumící bolest.

## Jaké jsou možné alternativy výkonu:

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

**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.**

**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