

Chordektomie (odstranění části nebo celé hlasivky)

Pacient (štítek)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o chordektomii (odstranění části nebo celé hlasivky). 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 chordektomie:

Chordektomie (odstranění části nebo celé hlasivky) je chirurgická metoda, jejímž cílem je odstranit část hlasivky postiženou nemocí, nejčastěji nádorem.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Tato operační metoda je využívána nejčastěji z důvodu odstranění nádorů (zhoubných i nezhojných), které vyrůstají z hlasivky.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Týden před výkonem je nutné zajistit cestou praktického lékaře předoperační vyšetření pacienta. Před výkonem v celkové anestézii je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít, nekouřit.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí v celkové anestezii za hospitalizace a za přítomnosti anesteziologa. Operace se provádí zpravidla endoskopicky (při tzv. mikrolaryngoskopii), kdy je do dutiny ústní a hrtanu zaveden kovový tubus a operace probíhá přes tento tubus. K operaci je využíván mikroskop. Z důvodu radikality bývá odstraněna s nádorem i přilehlá část hlasivky (nebo i tkáň v okolí hlasivky). Podle rozsahu pak rozlišujeme různé typy chordektomií. Samotné odstranění nádoru i s částí přilehlé hlasivky je možné provést pomocí laseru (CO₂) nebo tzv. studenými nástroji (nůžky). Následkem odstranění části nebo celé hlasivky dojde po operaci ke zhoršení hlasu (chrapotu). Tento stav je trvalý. Dalším možným důsledkem je zhoršené polykání, zejména tzv. aspirace, tj. průnik jídla nebo tekutiny do dýchacích cest s následným rozkašláním. Tento stav bývá zpravidla dočasný.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s uvažovaným zákrokem jisté komplikace. Jedná se

především o krvácení, bolest při polykání, dušnost apod. Vzácně může dojít k otoku nitra hrtanu se zhoršeným dýcháním, které si může vynutit až nutnost intubace (zavedení rourky do hrtanu k zajištění dýchání) až do úpravy místního nálezu a odeznění otoku. Velmi výjimečně se může stát, že bude nutné provést tzv. tracheotomii (otvor do průdušnice se zavedením tzv. „slavíka“), tento stav je zpravidla jenom dočasný. Další možná rizika jsou spojená s přihlédnutím k individualitě pacienta a jeho celkovému stavu. Může se jednat o poruchy srdce a oběhu, plicní komplikace, poruchy hojení ran a infekční komplikace.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Pokud se jedná o nezhoubný nádor, je možnost neoperovat a nález pravidelně sledovat. Pokud se jedná o zhoubný nádor, je alternativou ozáření krku (tzv. radioterapie).

Hospitalizace a rekonvalescence:

Režim pacienta po operačním zákroku závisí na rozsahu operace a hojení rány. Mohou být podávána antibiotika a inhibitory Pooperační průběh může být komplikován zánětem či jinými uvedenými výše. O případném speciálním režimu budete podrobně poučen(a) ošetřujícím lékařem.

Celková doba hospitalizace se předpokládá v rozmezí 5-10 dnů. Předpokládaná doba rekonvalescence po propuštění z nemocnice činí v průměru 14-20 dnů. (Oba číselné údaje jsou udávanou průměrnou hodnotu a mohou se lišit v závislosti na individualitě pacienta a v závislosti na vzniklých komplikacích).

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 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