

## Roboticky asistovaná UPPP - uvulopalatopharyngoplastika

### Pacient (štítek)

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

---

### Zákonný zástupce

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

### Vážená paní, vážený pane,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o roboticky asistované uvulopalatofaryngoplastice.

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 roboticky asistovaná UPPP:

Roboticky asistovaná UPPP (uvulopalatofaryngoplastika) je operace měkkého patra a hltanu pomocí miniinvazivní robotické techniky.

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

Důvodem operace je téměř výlučně obstrukční syndrom spánkové apnoe, kdy zvětšené tkáně hltanu brání dostatečnému proudění vzduchu do plic při spánku. To způsobuje jednak chrápání, ale zejména špatné okysličování organismu. Cílem operace je odstranit či zpevnit zvětšené tkáně. Zákroku musí předcházet vyšetření ve spánkové laboratoři a potvrzení výše uvedené diagnózy.

### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Týden před výkonem je nutné zajistit cestou praktického lékaře interní předoperační vyšetření včetně základní laboratoře, EKG a RTG plic. Den před výkonem je pacient přijat na ORL oddělení, vyšetřen lékařem, poučen o zákroku a dalším průběhu hospitalizace. Před výkonem v celkové anestézii je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít, nekouřit. Preventivně budou podána antibiotika.

### Jaký je postup při provádění výkonu:

Samotná operace probíhá v celkové anestezii pomocí robotického operačního systému. Intubační rourka je zaváděna anesteziologem přes nosní dírku. ORL lékař pak zavádí ústní rozvěrač, který drží otevřená ústa, aby přes ně mohl být výkon bezpečně proveden. Operátor odstraňuje pomocí robotického operačního systému nejprve krční mandle, které jsou uloženy ve svých lůžkách na přechodu dutiny ústní a hltanu, poté modeluje a zpevňuje měkké patro a odstraňuje čípek. Sliznice je přitom sešita vstřebatelnými stehy.

## 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. Krvácení, které se nepodaří během operace zvládnout roboticky, může být důvodem k dokončení výkonu klasickou operací. Přístup přes dutinu ústní může být zřídka komplikován poraněním chrupu, rtů nebo jazyka, dále může být stav komplikován otokem dýchacích cest, které ve výjimečných případech může vyžadovat odloženou extubaci (ponechání dýchací rourky) nebo otevření dýchacích cest (tracheostomie). Dále se v pooperační péči mohou vyskytnout: zánětlivé komplikace, přechodné zatékání stravy při polykání do nosu, krvácení - časné (do 24 hod. po výkonu), pozdní (do 10–14 dnů po operaci). Četnost uvedených komplikací závisí na rozsahu a povaze patologického procesu. 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.

## Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Je nutné dodržovat tyto zásady: klidový režim, ledové obklady na krk, kloktat od 1. dne po operaci nejméně 5x denně a více, sprchovat se vlažnou (ne horkou) vodou, vyhýbat se horkým a dráždivým jídlům či nápojům, vhodné je žvýkat ovocné žvýkačky, pojídat zmrzlinu, nekouřit, nepožívat alkoholické nápoje. Je nutno upozornit, že plný efekt operace se projeví až po celkovém zhojení – asi po 8-12 týdnech.

## Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Existuje celá řada dalších chirurgických zákroků k léčbě spánkové apnoe, každý z nich je však určen pro postižení jiných oblastí dýchacích cest. Populární je zejména laserová operace měkkého patra, která však nemusí být ve Vašem případě dostatečně účinná.

**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.**

\_\_\_\_\_  
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