

Otevření a drenáž krku a hrudníku ze zevního řezu na krku

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 operaci – otevření a drenáž krku a hrudníku ze zevního řezu na krku. 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.

Důvod a cíl operace:

Důvodem k operaci je drenáž hnisavého ložiska v hlubokých krčních tkáních, v některých případech zasahujících až do hrudníku. Příčinou hlubokých krčních zánětů můžou být neléčené záněty zubů, záněty krčních mandlí, záněty v oblasti slinných žláz a dutiny ústní. K rozšíření dochází přestupem zánětu přes membrány krku, zhnisáním krční uzliny nebo přenosem infekce krevní cestou. Cílem operace je drenáž hnisavého ložiska na krku.

Jaké je provedení tohoto výkonu:

V celkové narkóze ze šikmého řezu na krku je proniknuto k ložisku hnisu v hlubokých krčních tkáních, toto ložisko je vypuštěno a do rány jsou zavedeny kulaté drény k dalším proplachům dezinfekčními a antibiotickými roztoky. Rána je sešita řídkými stehy.

V určitých případech těžkých zánětů se zhoršením dýchání je nutné zajištění dýchacích cest v průběhu operace jejich otevřením a zavedením kanyly do průdušnice (tracheostomie).

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. Podrobné informace o anestezii vám budou poskytnuty v anesteziologické ambulanci v rámci předoperačního vyšetření.

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, zánětlivé komplikace, vznik hypertrofické jizvy, zmenšení kožní citlivosti v operované oblasti, bolestivost, rozpad operační rány. 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.

Jaké jsou možné alternativy výkonu:

Alternativy nejsou. Pokud předchozí antibiotická léčba nevede ke zlepšení stavu a je vytvořeno ložisko hnisu (krční absces), je nutná jeho zevní drenáž. V případě chirurgicky neléčeného zánětu hlubokých krčních tkání, dochází k poškození důležitých struktur na krku, hlavně velkých cév a nervů, což je spojeno se život ohrožujícími komplikacemi a celkovým septickým stavem organismu. Při rozšíření infekce do mezihrudí může dojít k ohrožení života pacienta.

Hospitalizace a rekonvalescence:

Režim pacienta po operačním zákroku závisí na rozsahu operace a hojení rány. 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 10-14 dnů. Předpokládaná doba rekonvalescence po propuštění z nemocnice činí v průměru 14-21 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 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