NEMOCNICE VE FRÝDKU-MÍSTKU

ZAZNAM POHOVORU S LEKAREM

Motto nemocnice: Člověk je zrozen k vzájemné pomoci. L. A. Seneca

ODSTRANĚNÍ NEZHOUBNÉHO LOŽISKA V PRSU

Poj.:
DG:
C.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Účel, povaha a důsledky výkonu:

Indikací k tomuto zákroku jsou nezhoubné nádory prsu. Pacientka je k operaci indikována po mezioborové konzultaci odborných lékařů z oboru radiodiagnostiky, onkologie, patologie a chirurgie. Prospěchem je odstranění nezhoubného ložiska z prsu, zabránění jeho dalšímu růstu a zvětšování s útlakem v prsu a eventuálně včasné zabránění jeho přeměny ve zhoubné nádorové ložisko.

Příprava k výkonu:

Před plánovaným zákrokem v celkové narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. U pacientky je provedena příprava operačního pole a před celkovou anestézií a vlastním výkonem jsou podány zklidňující léky (tzv. premedikace).
Pokud užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (léky na „ředění krve), jako Warfarin, Lawarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren aj., informujte o tom předem ošetřujícího lékaře.

Provedení výkonu:

Po dezinfekci operačního pole a uvedení do celkové narkózy je proveden vlastní výkon. Při něm je proveden kožní řez na prsu nad nezhoubným ložiskem, následuje prosté odstranění ložiska bez přilehlého lemu zdravé tkáně. Po vložení drénu, tj. plastikové trubičky odvádějící sekret z rány, je operační rána uzavřena po anatomických vrstvách. obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Jste sledována odborným personálem na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení. Drén z operační rány je odstraněn, jakmile přestává odvádět tekutinu, stehy za 7-10 dní. Omezení obvyklého způsobu života trvá asi 2-3 týdny. Zákrok nezpůsobuje dlouhodobá změnu zdravotní způsobilosti.

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným zákrokem některé komplikace.
K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlejší krvácení. Riziko krvácení, které by si vyžádalo podání krevní transfuze, je u tohoto zákroku velmi malé. I přes dodržení všech preventivních opatření může dojít k infekci v operační ráně, která se projevuje nepřiměřeným otokem, bolestí a zarudnutím. Léčba této komplikace vyžaduje

pouze vzor, nevyplnujte!

ODSTRANĚNÍ NEZHOUBNÉHO LOŽISKA V PRSU

podávání antibiotik a někdy i následnou chirurgickou léčbu.
V místě operační rány se může někdy vytvořit větší hematom (krevní výron) nebo nashromáždit čirá tekutina (tzv. serom). Obě komplikace si mohou vyžádat další chirurgický výkon v podobě částečného rozpuštění operační rány a vypuštění tekutiny.
Při odstranění většího ložiska nelze zcela vyloučit vznik deformace tvaru prsu (vpáčení v místě ložiska) a také vznik vpáčené bradavky v důsledku tahu jizvy. Pooperačně také může přetrvávat bolestivost nebo citlivost prsu.
Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a celkovou narkózou. Patří k nim zápal plic a kolaps části plíce (atelektáza) – riziko je vyšší u kuřáků. Dále je to uzavření žil, zvláště na dolních končetinách, krevní sraženinou (tzv. trombóza) a následné uvolnění této sraženiny a její embolizace (vmetení) do plicní tepny. Riziko posledně jmenované komplikace je vyšší u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci. K dalším rizikům patří reakce na podané léky projevující se jako mírná vyrážka až obě nově selhání a v závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

Možné alternativy léčby:

Alternativa ke shora uvedenému lékařem doporučenému výkonu není. Lze jen výkon neprovést a dále nález sledovat pomocí zobrazovacích metod (sonografie, mamografické vyš.). Alternativou je odběr vzorku bioptickou jehlou, ale toto vyšetření může falešně vyhodnotit zhoubný nádor jako nezhoubný.
U větších ložisek působících útlak nebo obtíže anebo v případech, kdy je riziko přeměny ve zhoubný nádor vysoké, alternativa neexistuje.

Prohlášení o informovaném souhlasu:
Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

pouze vzor, nevyplňujte!

ODSTRANĚNÍ NEZHOUBNÉHO LOŽISKA V PRSU

~~nezletilého pacienta,~~
~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~
~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

---------- ----------
podpis pacienta / zákonného zástupce podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:
- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:
- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: **- - -**

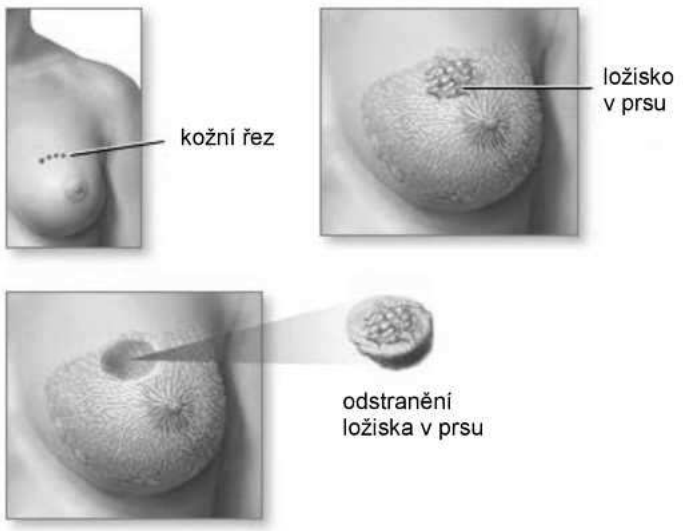
----
podpis svědka (svědků)

pouze vzor, nevyplňujte!

ODSTRANĚNÍ NEZHOUBNÉHO LOŽISKA V PRSU

Poj.:
DG:
C.chorobopisu:

Obrazová příloha



Obr. 1

pouze vzor, nevyplnujte!