

ABLACE (SNESENÍ) PRSU

Poj.:

Strana 1 / 4

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 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 zhoubné nádory prsu. Pacientka je k operaci indikována po mezioborové konzultaci odborných lékařů z oboru radiodiagnostiky, onkologie, patologie a chirurgie. Operační léčba stanoví součást komplexní onkologické péče o zhoubný nádor prsu. Účelem operace je odstranění prsu postiženého zhoubným nádorem včetně spádových mízních uzlin a zabránění šíření nádoru do okolních orgánů.

Příprava k výkonu:

Před plánovaným zákrokem v 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 anestézie je proveden vlastní výkon. Rezem obkružujícím prs od střední čáry až do podpaží je posunutě snesen celý prs až k hrudní stěně. Z téhož nebo ze samostatného řezu v příslušném podpaží je odstraněna tuková tkáň s uzlinami (viz obrázek). Po vložení drénu(ů), tj. plastické trubičky odvádějící krev a sekret z rány, je operační rána uzavřena po anatomických vrstvách.
viz obr. 1

Doporučený režim po výkonu:

Po operaci jste sledována odborným personálem na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení nebo na jednotce intenzivní péče. Drény z operační rány jsou odstraněny podle množství odváděné tekutiny, stehy za 7-10 dní.

Následně je nutné asi 2 týdny šetřit horní končetinu na příslušné straně.

Omezení obvyklého způsobu života může po odstranění prsu trvat celý život, toto omezení se může snížit použitím prsní náhrady-epitézy nebo plastickým chirurgickým rekonstrukčním výkonem. Pracovní neschopnost v souvislosti s diagnózou zhoubného nádoru je přibližně 6 měsíců až 1 rok, často je přiznán plný nebo částečný invalidní důchod.

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v

ABLACE (SNESENÍ) PRSU

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

C. chorobopisu:

souvislosti s provedeným zákrokem některé komplikace.

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlejší krvácení, které si vzácně může vyžádat až podání krevní transfuze. 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 podávání antibiotik a někdy i následnou chirurgickou léčbu.

Výjimečně mohou být poraněny nervy probíhající v odstraňované tukové tkáni v podpaží, což může mít za následek poruchu pohyblivosti příslušné horní končetiny či poruchu citivosti na horní končetině a příblihlé části hrudní stěny. Pooperačně také může přetrvávat bolestivost a omezení hybnosti ramenního kloubu i bez poranění nervů.

V důsledku odstranění uzlin a podvázání mizních cév může vzniknout otok (lymfedém) příslušné horní končetiny. Léčba je rehabilitační spočívající v lymfodrenáži.

V místě operační rány se může někdy vytvořit větší hematom (krevní výron) nebo se nahromadí čirá tekutina (tzv. serom). Obě komplikace si mohou vyžádat další chirurgický výkon v podobě částečného rozpuštění operační rány a vypuštění tekutiny.

I přes důkladně provedenou operaci nelze vyloučit recidivu nádorového onemocnění, která se může objevit buď v operované oblasti nebo jinde v těle.

Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a narkózou. Patří k nim záhat plic a kolaps části plic (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 oběhové selhání a závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

Možné alternativy léčby:

V některých případech je alternativou onkologická léčba (chemoterapie, popř. radioterapie). Většinou však bez operačního řešení není možné očekávat úplné odstranění nádoru z organismu, tzn. vyléčení zhoubného onemocnění.

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.

ABLACE (SNESENÍ) PRSU

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

C.chorobopisu:

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

Jako zákonný zástupce

~~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 (svědku,

ABLACE (SNESENÍ) PRSU

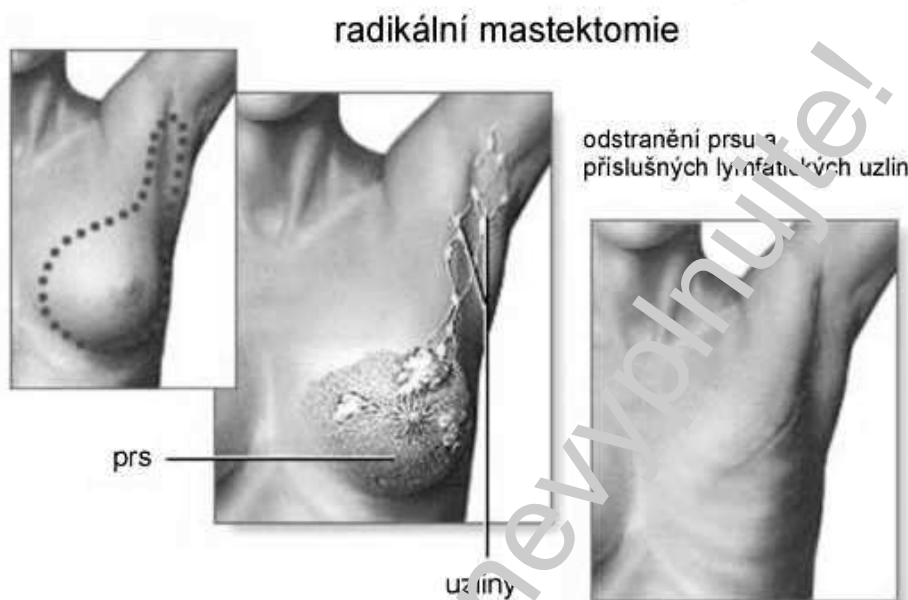
Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Obrazová příloha



Obr. 1