

operace štítné žlázy (tyreoidektomie)

Poj.:

Strana 1 / 3

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.

Co je thyreoidectomie:

Odstranění jednoho nebo obou laloků štítné žlázy.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Onemocnění štítné žlázy, které již nelze konzervativní léčbou zvládnout, působí mechanický útlak průdušnice, nebo je u uzlové strumy podezření na možnost nádorového bujení.

Příprava k výkonu:

Zákroku předchází podrobné vyšetření klinické, laboratorní a zpravidla také zobrazovací (USG, RTG, někdy i CT). O znecitlivění Vás bude informovat anesteziolog. Před operací v celkové narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. Před 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. Některé léky je nutné vysadit s předstihem před operačním zákrokem.

Provedení výkonu:

Výkon se provádí v celkové anestezii. Po antisepsí operačního pole je proveden řez na přední ploše krku. Mezi svaly krku se proniká ke štítné žláze. Žláza se uvolňuje od okolních struktur, podvazují se výživné cévy žlázy. Chrání se zvrtné nervy a příštitná tělíska. Odstraní se žláza. Založí se plastové drény a provede se sešití rány.

Doporučený režim po výkonu:

Jste sledován(a) odborným personálem 1 - 2 dny na jednotce intenzivní péče, poté 2 - 3 dny na standardním lůžkovém chirurgickém oddělení. Celková doba hospitalizace se předpokládá 5 - 7 dnů. Předpokládaná doba rekonvalescence po propuštění z nemocnice činí 4 týdny..

Možné komplikace a rizika:

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

operace štítné žlázy (tyreoidektomie)

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

C.chorobopisu:

souvislosti s provedeným zákrokem různé komplikace:

K všeobecným rizikům operačních zákroků patří rozsáhlejší krvácení z operační rány během operace, nebo po ní, které si může v některých případech vyžádat podání krevní transfuze. Dalším rizikem, které nelze vyloučit ani při dodržování všech preventivních opatření, je infekce operační rány. K infekčním komplikacím patří také vzácně vytvoření abscesu (ohraničeného hnisavého ložiska). Tato komplikace si může vyžádat další chirurgický zákrok a podávání antibiotik. Infekční komplikace mohou mít za následek vznik pooperační píštěle.

I přes dodržení všech zásad správné operační techniky může dojít k poranění zvratného nervu. Jednostranné poranění se projevuje poruchou hlasu (chraptění). Oboustranné poranění má za následek vážné dechové obtíže, až s nutností provedení tracheostomie (otvoru v průdušnici). Při poranění příštitných tělísek dochází k brnění těla, křečím svalů. Stav je léčen podáváním vitamínu D a calcia.

U některých pacientů může docházet ke špatnému hojení operační rány, někdy až k jejímu rozpadu - vyšší riziko mají pacienti celkově oslabení s jinými závažnými onemocněními, jako např. cukrovka, poruchy obranyschopnosti apod. Někteří jedinci mají sklony k vytváření nadměrných, tzv. keloidních jizev.

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 zápal 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 selhání krevního oběhu a v závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

Možné alternativy léčby:

Hormonální léčba, terapie radioaktivním jódem, ozařování štítné žlázy.

V některých případech alternativní léčba neexistuje a vede např.: k výraznému růstu žlázy působícímu mechanické obtíže (útlak průdušnice s dušením, polykací potíže); ke vzniku obrny zvratného nervu (chrapot, poruchy řeči); k srdečnímu selhávání, oční poruchám a jiným následkům hormonálních změn. V případě zhoubného onemocnění neoperační léčba vede k dalšímu růstu nádoru, jeho destruktivnímu šíření do okolí a ke smrti pacienta.

Rizika alternativního postupu :

Další růst nádoru, metastázy nádoru, obrna hlasivek s poruchou hlasu, dušení. Poškození srdce a oční poruchy u tyreotoxikózy (nadměrné funkce štítné žlázy). Útlak průdušnice, dušení.

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 obvyklému 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

operace štítné žlázy (tyreoidektomie)

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

C.chorobopisu:

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

~~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)