

Laserové ošetření sinus pilonidalis - SiLaC (SinusLaserClosure)

Poj.:	Strana
DG:	
Č.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:

Účel a povaha výkonu

Sinus pilonidalis je onemocnění kůže a měkkých tkání v oblasti kostrče a mezi hýžděmi. Jde o abnormální kanálek s cystou (dutinkou), ve které se často nacházejí zbytky chlupů, kožního mazu a nečistot. Tento obsah vyvolává dráždění, zánět a infekci, která typicky probíhá dlouhodobě s akutními vzplanutími a zklidněním. Léčba spočívá v kompletním odstranění celého dutinového systému.

Laserová metoda funguje na základě světelného paprsku, který cystu vč. kanálku „spálí“ zevnitř. Následuje proces hojení a jizvení, při kterém se celý sinus uzavírá. Ke kompletnímu odstranění sinu a přístupu k cystě je někdy nutné provést drobné kožní řezy. Metoda je šetrná k okolní kůži a podkožní tkáni, proto je pooperační období velmi dobře tolerováno. Výkon se většinou provádí v lokální anestezii (ambulantně), někdy je však pro rozsáhlý nález nebo jiné kontraindikace lokálního umrtvení nutná klasická narkóza (celková anestezie - CA hospitalizace).

Režim pacienta před výkonem

Zákroku předchází podrobné klinické vyšetření, které rozhodne, zda je tento způsob ošetření pilonidálního sinu pro Vás vhodný. Dle nálezu je někdy nutné přeléčení antibiotiky na základě kultivace z bakteriologického stěru. Přípravu operačního pole (oholení) provádíme až při výkonu v ambulanci. Pokud je výkon prováděn v lokální anestezii není další příprava nutná. Pacient přichází v den výkonu a nemusí být lačný.

V případě celkové anestezie je nutné klasické předoperační vyšetření u anesteziologa a praktického lékaře. Pacient přichází k hospitalizaci den předem a 6 hodin před výkonem lačný.

Pokud užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (léky na „ředění krve“), jako Warfarin, Lawarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren, Xarelto, Eliquis, Trombex aj., vždy o tom informujte lékaře předem. Některé léky je nutné vysadit s předstihem před zákrokem.

Postup výkonu

V případě výkonu v místním znečítlivění je metoda prováděna ambulantně. V poloze na břicho je provedena příprava operačního pole, tedy oholení a desinfekce. Poté je provedeno lokální „umrtvení“ pomocí několika injekcí do oblasti sinu. Vlastní výkon se skládá ze sondáže, vyčištění a „vypálení“ laserem. Pro přístup ke kanálkům je někdy nutné provést drobné naříznutí kůže. Po výkonu je opět provedena desinfekce a krytí sterilním materiálem. Délka výkonu se pohybuje okolo 30 minut.

Výkon v celkové anestezii probíhá prakticky stejně, jen je prováděn na operačním sále po uvedení do celkové anestezie. Délka výkonu se v tomto případě pohybuje okolo 1 hodiny.

Režim pacienta po výkonu

Po ambulantním výkonu je návrat k běžným činnostem možný již 1. den po zákroku. Důležitá je místní léčba a hygiena dle doporučení. Do plného zhojení je vhodný odpočinkový režim bez sportovních aktivit, fyzicky namáhavějších činností a delšího sezení. Nejsou nutná dietní opatření, postačí řídit se zásadami racionální životosprávy.

Po výkonu v CA je pacient v případě nekomplikovaného průběhu (ať už ze strany anestezie nebo vlastního výkonu) propuštěn následující den. Režim po propuštění je pak stejný jako u výkonu v lokální anestezii.

Možné komplikace

Závažnější komplikace jsou zřídka, přesto k nim i přes správné operační techniky může dojít.

Jednou z komplikací je krvácení, které je jen velice vzácně silnějšího charakteru a většinou se daří ošetřit vlastním laserem. Pokud nikoliv, je nutná aplikace stehu a komprese. Další komplikací může být alergická reakce na některá použitá léčiva (většinou anestetika). Tyto reakce mohou být lokální nebo až velice vážné život ohrožující celkové reakce (anafylaktický šok), které jsou spojené s nutností intenzivní léčby, podáváním léků a hospitalizací v nemocnici. Mezi komplikace po výkonu patří zejména infekce ošetřovaného místa - lokální zánět kůže a podkoží, absces či dokonce celková infekce (sepsis). Zánětlivé komplikace se projevují výraznější bolestivostí, hnisavým zápachajícím výtokem, zarudnutím, zduřením, horečkami, schváceností až šokovým stavem. Tyto příznaky vyžadují okamžitou kontrolu a další léčbu na chirurgické ambulanci. Všechna rizika mohou v případě nejtěžších forem vést až k selhání životně důležitých orgánů s ohrožením života pacienta. Četnost těchto závažných komplikací je v literatuře uváděna v desetinách promile.

Nutno dodat, že samotné hojení a uzavírání píštěle se bez menší zánětlivé reakce neobejde. Většinou se projevuje menším zduřením, bolestivostí a výtokem nažloutlé či narůžovělé tekutiny.

V případě výkonu v CA hrozí, kromě již výše zmíněných komplikací, také komplikace z celkové anestezie, jež jsou podrobně probrány při rozhovoru s anesteziologem v rámci předoperačního vyšetření, závažnější komplikace jsou zřídka, přesto k nim i přes správné operační techniky může dojít.

Jednou z komplikací je krvácení, které je jen velice vzácně silnějšího charakteru a většinou se daří ošetřit vlastním laserem. Pokud nikoliv, je nutná aplikace stehu a komprese. Další komplikací může být alergická reakce na některá použitá léčiva (většinou anestetika). Tyto reakce mohou být lokální nebo až velice vážné život

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

ohrožující celkové reakce (anafylaktický šok), které jsou spojené s nutností intenzivní léčby, podáváním léků a hospitalizací v nemocnici. Mezi komplikace po výkonu patří zejména infekce ošetřovaného místa - lokální zánět kůže a podkoží, absces či dokonce celková infekce (seps). Zánětlivé komplikace se projevují výraznější bolestivostí, hnisavým zápachajícím výtokem, zarudnutím, zduřením, horečkami, schváceností až šokovým stavem. Tyto příznaky vyžadují okamžitou kontrolu a další léčbu na chirurgické ambulanci. Všechna rizika mohou v případě nejtěžších forem vést až k selhání životně důležitých orgánů s ohrožením života pacienta. Četnost těchto závažných komplikací je v literatuře uváděna v desetinách promile.

Nutno dodat, že samotné hojení a uzavírání píštěle se bez menší zánětlivé reakce neobejde. Většinou se projevuje menším zduřením, bolestivostí a výtokem nažloutlé či narůžovělé tekutiny.

Alternativy léčby

Léčení pilonidalního sinu (zánětlivé cysty na kostrči) je možné také klasickými operačními plastikami. Ty jsou spojeny s rozsáhlejší ránou, a proto se vždy provádějí v celkové anestezii.

Neléčený sinus pilonidalis se zvětšuje, probíhají v něm časté a opakující se záněty, které mohou tvořit píštěle s konečníkem a vzácně i s kostí.

Následky výkonu:

Výkon je obvykle velmi dobře tolerován. Efekt výkonu se zcela projeví nejdříve po 6 týdnech od operace.

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.

ZÁZNAM POHOVORU S LÉKAŘEM (CHIR)

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

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

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce /opatrovníka

.....
podpis lékaře

Pacient není schopen podpisu. Svůj souhlas vyjádřil (popište způsob a důvod).

Jméno, příjmení, podpis svědka:

**svědek je zaměstnancem nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.*

.....
podpis svědka (svědků)

Pouze vzor, NEVYPLŇUJTE!