

Plastická operace horních / dolních víček - blefarochaláza

Poj.:

Strana 1 / 3

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 dát k provedení zákroku svůj souhlas. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

Co je to blefarochaláza?

Blefarochaláza neboli ochabnutí a pokles kůže horních nebo dolních víček vzniká většinou ve středním a vyšším věku jako důsledek ubývání podkožního vaziva a ztráty elasticity kůže víček. Vzniká tak nadbytek kůže, tvorba vrásek, pokles horních víček až zúžení zorného pole nebo tukové prolapsy a nadržení kůže („pytlíky“) dolních víček. Řešením je plastická úprava víček.

Co je účelem operačního zákroku?

Plastická úprava očního okolí redukující známky relaxace kůže a podkožních tkání.

Jak se připravit na zákrok?

U pacientů užívající léky s antikoagulačním účinkem (Warfarin) je třeba po konzultaci s praktickým lékařem tyto léky vysadit nebo přechodně nahradit jinými léky (nízkomolekulární heparin v injekční formě). U pacientů užívající léky na ředění krve tzv. antiagregancia (např. Godasal, Anopyrin, Stacyl) je třeba 7 dní před zákrokem tyto léky vynechat.

Jak se provádí plastická operace horních víček?

Jedná se o ambulantní zákrok. Operace se provádí na operačním sále. Operují se vždy víčka na obou očích. Výkon trvá cca 50 až 60 minut. Pacient leží na operačním stole. Operatér si speciálním kožním fixem označí nadbytečnou kůži, která se při zákroku bude odstraňovat. Po desinfekci operačního pole a zakrytí sterilní rouškou se provede lokální umrtvení víček injekcí. Označená nadbytečná část kůže víček se odpreparuje a odstraní. V případě, že je u pacienta patrný výhřez tukové tkáně, je nutno tento výhřez odstranit a provést sešití fascie vstřebatelným stehem. Kožní rána se sešije jemným pokračujícím stehem. Na rány se aplikuje mast a víčka se sterilně překryjí.

Pooperační průběh

Následující den po zákroku se provede převaz a pacient si pak ošetřuje rány oční mastí do zhojení. Cca za týden se odstraní stehy. Po dobu 1-2 týdnů je doporučován režim bez větší fyzické zátěže.

Jaké mohou být operační komplikace?

- Alergická reakce na lokální umrtvení nebo desinfekční látku - nasazujeme protialergickou terapii
- Krvácení při zákroku - k drobnému krvácení dochází při každém chirurgickém zákroku. K výraznějšímu krvácení dochází při užívání antikoagulační nebo antiagregační terapie, která se proto před zákrokem vysazuje.
- Okulokardiální reflex - při tlaku na oko nebo při manipulaci s očním bulbem může dojít u citlivých jedinců k vyvolání okulokardiálního reflexu, projevující se jako prekolapsový či kolapsový stav na podkladě snížení krevního tlaku. Pravděpodobnost vzniku projevu je výrazně snížena již samotnou horizontální polohou při zákroku.

Plastická operace horních / dolních víček - blefarochaláza

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Jaké mohou být běžnější pooperační komplikace?

- Vytvoření podkožního hematomu a otoku víček - drobné modřiny a otok vznikají v důsledku porušení celistvosti víček a narušení drobných cév kůže a podkoží vždy. Do 2 týdnů postupně odeznívají.
- Nedovírání víček v časném pooperačním období - mírné nedovírání víček je známkou dostatečného efektu operace. Během několika dnů se stav upraví. U pacientů trpících suchým okem se doporučuje používání očních gelů na noc.
- Syndrom suchého oka - pocit písku v očích, pocit pálení, nadměrné slzení se může u predisponovaných jedinců objevit či zhoršit.

Jaké mohou být výjimečné pooperační komplikace?

- Vznik kosmeticky nevyhovujících jizev - vznik výrazných nerovných nebo vysouplých jizev, které deformují kůži víčka. Tato komplikace je operačním postupem neovlivnitelná, vznikají u jedinců predisponovaných ke vzniku těchto jizev.
- Lagophthalmus - nemožnost zcela dovrít víčka, pokud se odstraní více kůže, než je vhodné. To pak může způsobit osychání povrchu oka.
- Ektropium - „odchlípení“ dolního víčka, pokud se odstraní více kůže, než je vhodné.
- Rozestup ran - vzácně se po vytažení stehů okraje rány rozestoupí tak, že je potřeba znovu ji zašít
- Hyperpigmentace jizvy - může vzniknout po expozici slunečnímu záření (léto)
- Milia - zavzetím vývodů drobných kožních žlázek do jizvy mohou vzniknu „hrbolký“
- Asymetrie očních štěrbin - nesymetrických odnětím nadbytečné kůže či tuku, nesymetrickým hojením (hematom, jizvení atd)
- Pooperační ptóza- pokles okraje horního víčka způsobený narušením nervosvalových struktur horního víčka
- Dvojitě vidění - vzácně u operace dolních víček při porušení dolního šikmého svalu
- Retrobulbární krvácení - velmi vzácné - krvácení za okem se projeví protruzí bulbu, bolestí, zvýšeným nitroočním tlakem a při neléčení může vést ke slepotě

Jaká je alternativa k výkonu?

Z kosmetického hlediska nemá tento operační výkon alternativu. Z funkčního hlediska, kdy výrazné kožní převisy omezují zorné pole, je alternativou vylepování víček.

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.

Plastická operace horních / dolních víček - blefarochaláza

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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)