

Plastické operace v oblasti víček a obličeje

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 a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená paní, vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován. Na základě Vašeho aktuálního stavu Vám byl lékařem indikován operační zákrok:

A) operace nesprávného postavení očních víček / entropium , ektropium/

B) odstranění patologických kožních a podkožních nádorků v oblasti víček a obličeje

C) operace ptózy (poklesu horního víčka)

Jak se provádí plastická operace na kůži očních víček a obličeje ?

Zákrok se provádí na operačním sále vleže, pacient je kromě oka a jeho okolí kryt rouškou. Po desinfekci operačního pole a zakrytí sterilní rouškou se provede lokální umrtvení daného místa injekcí. Poté se kožní tumorek odstraní (A), popřípadě se plastickým zákrokem provede korekce špatného postavení víčka (B,C). Kožní rána se sešije jednotlivými stehy nebo pokračujícím stehem. Na ránu se aplikuje mast a sterilně se překryje. Odstraněný tumorek odesíláme k histologickému vyš., které nám zjistí o jaký typ tumorku se jedná. Druhý den po zákroku se provede převaz a za týden se odstraní stehy.

Jaké mohou být operační komplikace?

- Alergická reakce na lokální umrtvení nebo desinfekční látku - nutná protialergická terapie. Její intenzita závisí od závažnosti alergické reakce.
- 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 a nahrazuje se podkožní aplikací jiného typu léku.

Jaké mohou být běžnější pooperační komplikace ?

- Vytvoření podkožního hematomu a otoku víček - drobné modřiny a otok vznikají v důsledku porušení celistvosti kůže a narušení drobných cév kůže a nebo i podkoží . Do 2 týdnů postupně odeznívají.
- Záněť operační rány - vyskytuje se zcela výjimečně zanesením infekce v průběhu operace nebo při pooperačním hojení.

Jaké mohou být výjimečné pooperační komplikace ?

- Vznik kosmeticky nevyhovujících jizev - vznik výrazných nerovných nebo vystouplých jizev, které deformují kůži v

Plastické operace v oblasti víček a obličeje

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

daném místě. Tato komplikace je operačním postupem neovlivnitelná, vznikají u jedinců predisponovaných ke vniku těchto jizev.

- Recidiva tumoru (A), nedostatečná nebo „přetažená“ plastická úprava (B,C)

Co se může přihodit, pokud výkon nepodstoupím ?

Tumor (A) se může rozšiřovat a může se stát neodstranitelným v celém rozsahu. Může ohrozit i samotné oko a jeho vidění, může ohrozit i život pacienta (metastázy).

V případě ektropia nebo entropia (B) může dojít k postižení oka rohovkovým vředem, s následnou perforací stěny oka a oslepnutím. Neléčený pokles víčka - ptoza - znamená, že pacient přes víčko na oko nevidí.

Alternativy zákroků:

V případě velmi malých tumorů kůže víček lze užít laserové „ odpaření“ kůže (CO2 laser), u ostatních výkonů není alternativa.

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

~~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.

Plastické operace v oblasti víček a obličeje

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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)