

Odstranění hrtanu úplné/rozšířené (Laryngectomy totalis/extenta)

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.

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 zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován operační zákrok - Odstranění hrtanu úplné (rozšířené Laryngectomy totalis extenta).

Co je laryngectomy totalis / extenta:

Operační odstranění celého hrtanu - hlasivky s přilehlou tkání na postižené straně včetně chrupavky štítné / popřípadě rozšířené o přilehlé struktury hltanu (kořen jazyka aj.).

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Nejčastějším důvodem k operaci je postižení hrtanu nádorem. Cílem operace je odstranění nádoru a prevence jeho dalšího šíření. V případě neléčeného nádoru hrtanu dochází k dušení, při prorůstání nádoru do okolních struktur na krku, hlavně velkých cév a nervů k život ohrožujícím komplikacím. Při rozšíření nádoru krevní cestou může dojít k rozsevu nádoru do různých orgánů organismu.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před výkonem je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit! Doba lačnění před výkonem se prodlouží na nezbytně nutnou dobu. Pokud nebyla předoperačně provedena perkutánní gastrostomie - PEG (zavedení hadičky do žaludku přes břišní stěnu), je v některých případech předoperačně na lůžku pacienta zavedena žaludeční sonda přes nos k zabezpečení výživy pacienta po operaci.

Informujte svého ošetřujícího lékaře o všech lécích a přípravcích, které užíváte pravidelně i občas.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Před zahájením samotného výkonu je nejdříve nutné v místním znecitlivění či v celkové anestézii zajistit dýchací cesty vytvořením otvoru do průdušnice v oblasti krku a zavedením trubičky. Poté v celkovém znecitlivění z obloukovitého řezu operátor proniká k hrtanu, který je postupně vypreparován a odstraněn i s nádorem. Po odstranění je postupně uzavřen hltan, průdušnice je trvale vyšita navenek a rána je sešita. Operace se často kombinuje s jednostranným nebo oboustranným odstraněním krčních lymfatických uzlin. Na závěr je dle rozsahu operace zaveden do rány drén na odvádění ranného sekretu. Operační tým si vyhrazuje právo v případě nutnosti (v závislosti na místním nálezu či celkovém stavu organismu) plánovaný výkon modifikovat (rozšířit jej, event. vůbec neprovést).

Jaké jsou nejčastější možné komplikace:

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

Odstranění hrtanu úplné/rozšířené (Laryngectomy totalis/extenta)

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

souvislosti s uvažovaným zákrokem např. tyto komplikace:

- krvácení v průběhu operace může být velké a někdy vyžaduje krevní převod (transfúzi krve),
- možné poškození nervu ovládajícího pohyby ramen (trvalé nebo přechodné),
- infekční komplikace, špatné hojení rány event. rozpad operační rány, vytvoření píštěle mezi hltanem a kůží, vznik hypertrofické jizvy
- porušení mízovodu se vznikem mízní píštěle,
- vytvoření píštěle mezi průdušnicí a hltanem, následné vdechování stravy se vznikem opakovaných zánětů plic,
- opakované záněty průdušnice, zahlenění s tvorbou krust a s následným ucpáváním dýchacích cest,
- v závislosti na rozsahu výkonu na polykacích cestách zhoršení polykání stravy,
- zmenšení citlivosti v operované oblasti.

Další rizika jsou spojená s přihlédnutím k individualitě pacienta a jeho celkovému zdravotnímu stavu: poruchy srdce a oběhu, plicní komplikace, poruchy hojení ran a infekční komplikace, alergické reakce
V případě jakýchkoliv potíží (bolesti, krvácení, dušnost atd.) okamžitě upozorněte ošetřujícího lékaře!

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Závisí na rozsahu operace a hojení. Drén se odstraňuje z rány dle následného hojení. Žaludeční sonda je ponechána 7-10 dnů, její cestou je pacient vyživován, při obnovení funkce hltanu je vyndána. Dýchací trubička zůstává zavedena v dýchacích cestách trvale. Drén se odstraňuje z rány dle hojení nejčastěji 2-3. den po operaci. Pooperačně je pravidelně jednou denně vyměňována tracheostomická kanyla. Několikrát denně je provedena toaleta dýchacích cest odsáním přes tracheostomickou kanylu. Při optimálním průběhu je doba hospitalizace 10-14 dnů. Po propuštění z nemocnice hlasová rehabilitace (pro ztrátu hlasu vyplývající z odstranění hrtanu). Možnosti hlasové rehabilitace: nácvik jícnového hlasu, hlasová protéza, elektronický hrtan.

Alternativy výkonu

Primární léčba ozařováním a chemoterapií.

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.

Odstranění hrtanu úplné/rozšířené (Laryngectomy totalis/extenta)

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.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 (svědků)