

Odstranění patrových krčních mandlí (tonzilektomie)

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,

Operační zákrok, který Vám (Vašemu dítěti) byl doporučen, vyžaduje Vás informovaný souhlas. Vzhledem k vývoji Vašeho onemocnění (onemocnění Vašeho dítěte) Vám navrhujeme a doporučujeme operaci. Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám (Vašemu dítěti) byl lékařem indikován operační zákrok - tonzilektomie.

Co je tonzilektomie:

Odstranění krčních mandlí.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem operace je postižení krčních mandlí chronickým (viekým) zánětem, peritonzilárním abscesem (vytvořením dutiny s hnisem vedle mandle nebo za ní), nádorem nebo jste ohrožen(a) komplikacemi z rozšíření infekce z mandle do jiných orgánů v těle (ledvin, srdce, kloubů atd.).

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.

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

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí v celkové anestezii (narkóze) nebo vyjimečně v místním znecitlivění za hospitalizace, u žen nejlépe po právě proběhlé menstruaci. Operatér z přístupu ústy odstraňuje krční mandle, které jsou uloženy na přechodu dutiny ústní a hltanu. Bude-li to situace vyžadovat, mohou být odstraněny i další okolní struktury (např. přední či zadní patrový oblouk, část měkkého patra, čípek, kořen jazyka) a v případě krvácení provedeno podvázání krvácející cévy.

Během operace nebudete cítit bolest, ta se však dostaví po odeznění účinku anestetik (znectlivujících léků). Po operaci budete ke zmírnění bolesti dostávat léky.

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 souvislosti s uvažovaným zákrokem např. tyto komplikace:

- krvácení časné (do 24 hodin po výkonu), krvácení pozdní (do 10-14 dnů po operaci),

Odstranění patrových krčních mandlí (tonzilektomie)

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

- krvácení u 3-7% nemocných, i 10 dní po operaci, může vyžadovat i podání krevní transfúze,
- poranění patrových oblouků a měkkého patra a vznik huhňavosti, zatékání potravy do nosohltanu,
- zvracení krve spolykané během operace,
- výrazná bolestivost s vystřelováním do uší s omezením příjmu potravy,
- zhoršení zánětů v oblasti hltanu a průdušek,
- porucha chuti

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:

Doba hospitalizace je v průměru 5 - 7 dní . Doba rekonvalescence je v délce asi 7-14 dnů.(Oba číselné údaje jsou udávanou průměrnou hodnotou a mohou se lišit v závislosti na individualitě pacienta a v závislosti na vzniklých komplikacích).

Alternativy výkonu:

Alternativy operačního výkonu nejsou.

Rizika neprovedení výkonu:

Ponechání ložiska infekce s vývojem místních či celkových zánětlivých postižení (hnisavé hlízy v oblasti krku, zánětlivá postižení srdečních chlopní a srdečního svalu, zánětlivá postižení ledvin, kloubních chrupavek, celkové infekce ...)

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas čísl(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.

Odstranění patrových krčních mandlí (tonzilektomie)

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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)