

Oddělení Chirurgické oddělení

Identifikace pacienta:

Informovaný souhlas s Odstraněním uzliny nebo její části

1. údaje o účelu, povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích zdravotního výkonu

Lymfatické uzliny jsou měkkotkáňové útvary uloženy zejména v podpažních jamkách, tříselech a v krční krajině. Vyskytují se i jako součást orgánů dutiny hrudní a břišní. Slouží k filtrování lymfy.

Při některých onemocněních dochází k jejich změnám, např. jejich zvětšení nebo ztvrdnutí. Tyto změny se vyskytují často při onemocněních zánětlivé povahy, dále při nádorových onemocněních, a v neposlední řadě i chorobách krve a krve tvorby. Za jistých okolností je nanejvýš žádoucí tyto změněné uzliny podrobněji vyšetřit a určit přesný typ onemocnění. K jejich vyšetření pod mikroskopem je třeba uzliny či uzlinu z těla operativně odstranit.

Lymfatické uzliny se odstraňují operativně zpravidla na operačním sále za hospitalizace.

Tento typ zákroku se provádí často v celkové anestezii, ale při větším operačního riziku u závažně interně nemocných či starších pacientů lze připustit místní typ umrtvení.

Odstranění uzliny nepředstavuje zásadní riziko pro pacienta. Kromě obecných rizik v souvislosti s operačním výkonem a anestézií.

Z možných pooperačních komplikací možno zmínit – zánět operační rány, projevující se zvýšenou bolestivostí rány a okolí, sekrecí tekutiny z operační rány, zvýšenou teplotou až horečkou. Další možnou, i když ojedinělou komplikací je rozpad rány, krvácení z operační rány.

Důsledkem operace je zanechání jizvy operační rány. Nebývá velká a často bývá skryta v kožních záhybech podpaždí či třísele.

Při odstraňování všech lymfatických uzlin např. v podpaždí tzv. exenteraci axilly při onkologických onemocněních prsou v nevelkém počtu případů hrozí tzv. lymfedem – jedná se o poruchu odtoku tkáňové moku z horní končetiny, projevující se zvýšenou únavností končetiny, jejím otokem, pocitem tíhy končetiny apod.

Vlastní zákrok spočívá v chirurgickém řezu kůže a podkoží v oblasti zvětšené uzliny. Zastavením krvácení z podkožní tkáně a postupným uvolnění uzliny od okolních tkání. Následuje kontrola krvácení. Následuje sešití okrajů podkožní tkáně a kůže a přiložení sterilního krytí operační rány. Délka výkonu bývá od 15 min. do 1 hodiny maximálně při komplikovaných případech.

Uzlina se odesílá na histologické vyšetření pod mikroskop na patologické oddělení. V odůvodněných případech se provádějí další, doplňující vyšetření s tkáňovým vzorkem. Výsledek histologického vyšetření trvá zhruba okolo sedmi pracovních dní, v určitých případech je vzorek odeslán na specializované centrální pracoviště, což způsobuje prodloužení doby konečného výsledku až na několik týdnů.

2. poučení o tom, zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a pacient má možnost zvolit si jednu z alternativ

operativní zákrok se provádí na doporučení onkologa, hematologa či jiného specialisty a zpravidla histologické či imunohistochemické vyšetření tkáňového vzorku nemá diagnostickou a léčebnou alternativu.

3. údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení daného výkonu, lze-li takové omezení předpokládat

při nekomplikovaných výkonech je doba hospitalizace 1-3 dny po operaci – závisí na celkovém stavu nemocného, na průběhu operačního zákroku, věku a zázemí nemocného.

Za hospitalizace po operačním zákroku pacient dostává infuzní léčbu, léky tlumící mírné bolesti, jsou prováděny převazy operační rány. Odstraňovány drény operační rány, které se zakládají za účelem derivace zbytkové tekutiny z operační rány.

4. údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů

po propuštění zpravidla vyžadujeme jednu kontrolu operační rány na chirurgické ambulanci. Stehy operační rány se odstraňují za 7-10 dní dle stavu rány, které možno po dohodě odstranit obvodní lékař či lékař spádové chirurgické ambulance.

Dle výsledku histologického vyšetření uzliny následuje další léčba dle doporučení příslušného specialisty, např. hematologa, onkologa apod.

5. údaje o důsledcích případného odmítnutí léčby, navrhovaného postupu nebo výkonu

doporučený operační zákrok lze samozřejmě z různých důvodů ze strany pacienta odmítnout – k zákroku nelze nutit – pacient je dospělý a svéprávný – ale zároveň je třeba si uvědomit, že hrozí zhoršení zdravotního stavu, v krajním případě i úmrtí, v důsledku neléčení závažného onemocnění, pokud není řádně a včas diagnostikováno.

6. údaje o tom, kdo je primárně zodpovědný za jemu poskytnutou péči a dále o tom, kdo bude výkon provádět (pokud je určeno předem nebo je možné předjímat, v opačném případě se autor výkonu představí sám před výkonem)

lékařem zodpovědný za průběh hospitalizace je ošetřující lékař, zpravidla provádějící ranní vizitu u lůžka nemocného. Za provedení a průběh operačního zákroku zodpovídá operátor, který pacienta před plánovaným zákrokem navštíví, vyšetří ho a seznámí se s jeho zdravotní dokumentací.

Pacient **souhlasí / nesouhlasí** s přítomností osob získávajících odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání (žáci zdravotnických škol, studenti medicíny, apod.) při zákroku a zároveň

souhlasí / nesouhlasí s tím, aby osoby získávající odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání mohly nahlížet do zdravotnické dokumentace v nezbytně nutném rozsahu. Všechny tyto osoby jsou povinny o zjištěných skutečnostech zachovávat mlčenlivost.

Pacient **souhlasí / nesouhlasí** s možným uveřejněním údajů, které byly vyšetřením či léčením onemocnění pacienta získány, ve vědeckých publikacích.

Pacient potvrzuje, že poučení mu bylo níže podepsaným lékařem osobně a ústně vysvětleno, že měl čas a možnost je uvážít, porozuměl mu a měl i možnost klást doplňující otázky, které mu byly zodpovězeny.

S výkonem souhlasím. Nemám dalších otázek, vše mi bylo zodpovězeno.

Místo podpisu:

Datum a čas:



Podpis a jmenovka lékaře:

Podpis pacienta:

Prohlášení svědka

Jen v případě, že se pacient nemůže podepsat, pak prohlášení svědka (proč se pacient nemohl podepsat a jak projevila souhlas):

Jméno svědka:

Není-li svědek pracovníkem zdravotnického zařízení, adresa a datum narození svědka:

Prohlašuji, že pacient přede mnou projevila, že po poskytnutém poučení souhlasí se zákrokem včetně všech jednotlivých výše uvedených prohlášení.

Podpis svědka: