

Oddělení ORL

Identifikace pacienta:

Informovaný souhlas s

TT - tonsilotomie/zmenšení krční mandle/

Vážený paciente,

na základě ORL vyšetření event. monitorace ve spánkové laboratoři bylo u Vás doporučeno odstranění krčních mandlí.

Cílem této operace je zmenšit hypertrofické krční mandle, které způsobují mechanickou překážku v oblasti hltanové branky s následnými polykacími obtížemi či během spánku mohou způsobit i překážku v oblasti horních cest dýchacích a tím se podílet na vzniku syndromu spánkové apnoe.

Operace se provádí klasickou disekční technikou či dalšími technikami (radiofrekvenční či laserová) v celkovém znecitlivění (anestezii). Délka operačního výkonu je okolo 20-30 minut. Pooperační průběh bývá klidný. Podávají se léky tišící bolest, snižující teplotu a nedráždivé tekutiny a měkká a nedráždivá strava. Pokud se v oblasti rány rozvine infekční komplikace, podáváme celkově antibiotika v tabletové nebo injekční formě.

Pacient zůstává po operaci v nemocnici 6 dnů, kdy dochází k postupnému hojení ranných ploch. Po propuštění z nemocnice zůstává pacient v domácí péči podle nálezu 7-14 dní, do této doby trvá riziko krvácení, proto by strava neměla být horká a tuhá. Z téhož důvodu není vhodné koupání a sprchování v horké vodě a pobyt na slunci.

Vyloučit absolutně jakoukoliv komplikaci nelze. Nejčastějšími komplikacemi je časné pooperační krvácení z ranných ploch během prvního pooperačního dne. Tyto se řeší konzervativně podáváním léků podporujících krevní srážlivost a nebo je-li to nutné operační revizí. Ke krvácení také může dojít koncem prvního pooperačního týdne, kdy se odlupují jemné bělavé povlaky kryjící ranné plochy. Způsob jejich řešení je shodný. Velmi vzácně se může vyskytnout huhňavost a zatékání tekutin do nosohltanu, porucha chuti, poranění zubů rozvěračem úst. Po dobu několika týdnů může přetrvávat bolestivost v krku s možnou propagací do uší, hlavně při polykání. Po operaci někdy dochází ke zbytnění ostatní lymfatické tkáně /jazyková, nosohltanová/, u některých predisponovaných jedinců se může vyvinout suchý zánět hltanu.

Se změnou hlasu a tudíž s omezením v pracovní činnosti je nutno počítat hlavně u hlasových profesionálů a s tímto rizikem přistupovat k samotné tonsilotomii.

Za poskytnutou péči je Vám odpovědné ORL oddělení NT a.s., lékař, který bude výkon provádět, se Vám představí před výkonem.

*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 uvážit, porozuměl mu a měl i možnost klást doplňující otázky, které mu byly zodpovězeny.

S výkonem souhlasím.

Místo podpisu: ORL odd.

Datum a čas:

Podpis a jmenovka lékaře:

Podpis pacienta: