



Razítko pracoviště

Identifikační štítek pacienta

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S VÝKONEM ODSTRANĚNÍ TUMORU MĚKKÝCH TKÁNÍ

- Odstranění tumoru měkkých tkání dutiny břišní/retroperitonea
- Odstranění tumoru měkkých tkání horní/dolní končetiny
- Odstranění tumoru měkkých tkání trupu (hrudní/břišní stěny)

1. Diagnóza, která vede k provedení zdravotního výkonu (zdůvodnění/indikace):

- Zhoubný nádor měkkých tkání
- Nezhojný nádor měkkých tkání
- Nádor měkkých tkání nejisté biologické povahy
- Neverifikovaný nádor měkkých tkání

2. Informace o potřebném zdravotním výkonu (o jeho účelu, povaze, předpokládaném prospěchu a následcích):

- Operace se provádí za účelem odstranění nádoru a tkání kolem nádorů, které jsou/mohou být postižené.
- Výkon je v celkové anestézii.
- V rámci operace pro docílení radikálního výkonu (kompletního odstranění nádoru a zdravého okolního lemu tkáně) v závislosti na uložení nádoru může dojít k odstranění:
 - Ledviny
 - Sleziny
 - Části / celé slinivky břišní
 - Části jater
 - Pravé/levé části tlustého střeva
 - Reкта
 - Části tenkého střeva
 - Močového měchýře
 - Dělohy/vaječníku s vejcovodem
 - Části povrchu dutiny břišní
 - Bránice s její rekonstrukcí
 - Jednoho nebo více žeber/kostí
 - Jednoho nebo více svalů
 - Jednoho nebo více nervů
 - Odstranění cévy s nutností její rekonstrukce

- V některých případech je nutné provedení širokého odstranění povrchové kůže a podkoží. V těchto případech vznikají defekty, které se musí řešit ve spolupráci s plastickou chirurgií s provedením autotransplantace kůže, nebo dočasného krytí rány syntetickým materiálem nebo V.A.C. systémem, s následnou autotransplantací kůže.
- V některých případech je nutné krytí defektu svalově-kožním lalokem.
- V případě nemožnosti uzávěru dutiny břišní nebo hrudní přirozenou cestou, je nutné všít biologické sítě.
- Po operaci v případě složitějšího výkonu bude pacient na ARO (anesteziologicko-resuscitační oddělení) / JIP (jednotka intenzivní péče), kde bude monitorován jeho stav. Následně v případě příznivého stavu bude pacient přeložen na standardní oddělení.
- Tento průběh léčby je modelový a u každého pacienta se může měnit podle typu a charakteru postižení, též může být měněn v závislosti na pooperačním průběhu onemocnění.

3. Rizika zdravotního výkonu:

Zejména:

- Krvácení, infekce rány, močová infekce, infekce krevního řečiště
- Insuficience anastomózy – porucha hojení místa napojení střeva s nutností nové anastomózy nebo dočasného vývodu střeva
- Porucha střevní průchodnosti
- Poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt
- Hluboká žilní trombóza, plicní embolie
- Nutnost dialýzy při odstranění ledviny v případě nedostatečné funkce zbylé ledviny
- Zhoršení nebo rozvoj diabetu (cukrovky) při odstranění části slinivky
- Při odstranění dělohy a/nebo obou vaječníků neplodnost
- Vytvoření trvalého močového vývodu při odstranění močového měchýře
- Porucha citlivosti v určité oblasti nebo hybnosti při nutnosti odstranění nervů nebo svalů
- Je naším přáním, aby Vaše operace proběhla bez komplikací. Ale i přes pečlivou operační techniku může dojít během operace z různých příčin (např.: předchozí operace, srůsty, záněty, anatomické odlišnosti, krvácení, operační nález odlišující se od předoperačních vyšetření) k poškození operovaného orgánu či okolních orgánů. Tato poškození mohou vést k rozšíření operačního výkonu, nebo k následnému operačnímu výkonu či operačním výkonům.
- Dále nelze vyloučit ani výskyt vzácných a ojedinělých komplikací, které jsou nepředvídatelné a nejsou součástí tohoto výčtu a mohou vést k tak závažné změně zdravotního stavu, která povede až k úmrtí pacienta.

4. Alternativy zdravotního výkonu:

- Alternativou operace při zhoubném nádoru/ nádoru nejisté biologické povahy je neoperační postup – jen onkologická léčba, spočívající v ozařování, chemoterapii nebo cílené systémové terapii. Je spojená s určitými i závažnými komplikacemi a je obecně méně účinná v léčbě nádoru než operace.
- V případě odmítnutí výkonu hrozí progresi (rozšíření) základního onemocnění a již nemožnost chirurgického odstranění v pozdější době.

5. Údaje o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, lze-li takové omezení předpokládat; v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též údaje o změnách zdravotní způsobilosti:

- V případě nutnosti odstranění části tlustého nebo tenkého střeva či jiných orgánů zažívacího traktu je v nekomplikovaných případech omezen příjem tekutin i jídla 2 – 5 dní.
- Při nutnosti odstranění vícero svalů, svalových skupin a nebo při nutnosti odstranění nervů, které inervují svalové skupiny, může být omezená hybnost pacienta, deformace trupu, břišní stěny a končetin. Dlouhodobě může nastat i nutnost chůze o hůlce/berlích.

Předpokládaná doba hospitalizace:

- 2 – 14 dní při nekomplikovaném průběhu, v závislosti na rozsahu výkonu.
- U složitých a kombinovaných výkonů, či výkonů s plastickými náhradami, může být hospitalizace i několik týdnů v závislosti na hojení štěpu.

Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti (předpokládaná doba, po kterou pacient nebude schopen vykonávat své studium):

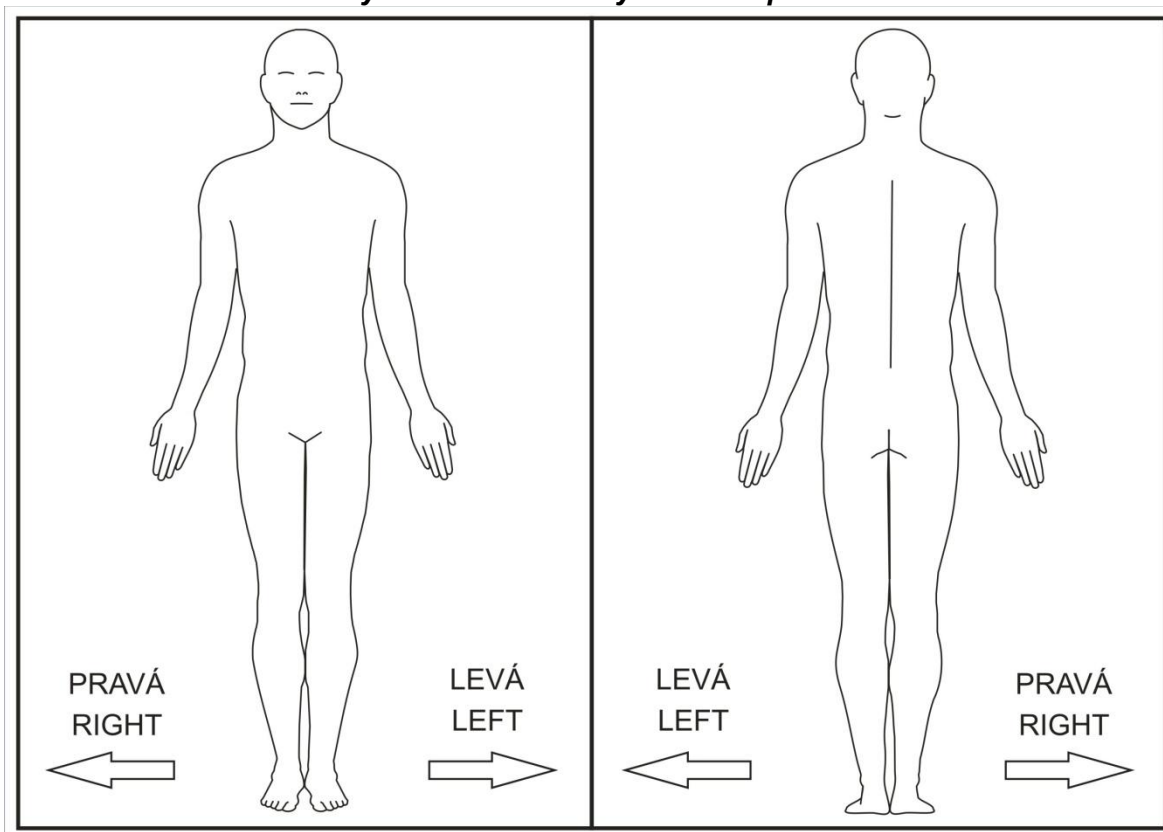
- Velmi individuální. Závisí i na histologickém nálezu odstraněného nádoru a nutnosti další onkologické léčby jako i na druhu povolání. V nekomplikovaném případě, a u jednoduchých výkonů je po propuštění z hospitalizace vhodné domácí doléčení minimálně 2-4 týdny. U složitějších kombinovaných výkonů i 1-3 měsíce či trvalá pracovní neschopnost (v závislosti na lokalizaci a typu výkonu).

Předpokládaná omezení v běžném způsobu života:

- Po propuštění do domácí léčby, v případě operačního výkonu v dutině břišní je nutné dodržovat dietní režim po dobu 2 -3 týdnů.
- V případě odstranění jednoho/více svalů nebo odstranění nervů bývá nutná rehabilitace k posílení ostatních svalů a normalizaci hybnosti.
- V případě odstranění hrudní stěny je nutno počítat s rehabilitací dechových funkcí.
- Bolesti v místě operace mohou trvat i několik týdnů.
- V pooperačním režimu je nutné preventivní podávání určitých léčiv (léky na ředění krve, léky na bolest).

6. Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, a údaje o poskytnutí dalších zdravotních služeb (zdravotních výkonů):

- Stehy se odstraňují cca. 10.-14. pooperační den.
- Do 3 dnů od propuštění kontrola u praktického lékaře.
- S výsledkem histologického nálezu a s propouštěcí zprávou kontrola na onkologii do 4-6 týdnů od propuštění.
- 4-6 týdnů od propuštění kontrola v sarkomové poradně 3. chirurgické kliniky
- Další pravidelné kontroly na onkologii a v sarkomové poradně dle dispenzarizace.

Prevence stranové záměny – označení strany a místa operace**Prohlášení lékaře:**

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta/zákonného zástupce pacienta srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval o jeho zdravotním stavu/o zdravotním stavu osoby jím zastupované a o veškerých shora uvedených skutečnostech, o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, včetně upozornění na možné komplikace. Pacient byl seznámen s plánovaným způsobem anestézie (sedace), bude-li použita.

Prohlášení lékaře, bude-li pacientovi implantován zdravotnický prostředek:

Prohlašuji, že jsem poskytl pacientovi/zákonnému zástupci pacienta podrobnou informaci obsahující údaje, které umožňují identifikaci zdravotnického prostředku (včetně jeho příslušenství), který bude u pacienta implantován, spolu s pokyny týkajícími se bezpečnosti pacienta a jeho chování, včetně toho, kdy má pacient vyhledat lékaře a kterým vlivům prostředí by se neměl vystavovat vůbec nebo jen při dodržování vhodných preventivních opatření.

V Praze, dne.....20.....

v.....hod.

.....
Podpis a jmenovka lékaře

Prohlášení a souhlas pacienta/zákonného zástupce pacienta:

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně a v dostatečném rozsahu informován o svém zdravotním stavu/o zdravotním stavu osoby mnou zastupované a o veškerých shora uvedených skutečnostech. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl jsem jim a měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem srozumitelně zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením zdravotního výkonu/souhlasím s provedením výkonu u osoby mnou zastupované, případně s použitím uvedené anestezie (sedace), včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví/život nebo zdraví osoby mnou zastupované.

Současně také prohlašuji, že jsem lékařem sdělil všechny mně známé okolnosti, které by mohly zkomplikovat klidný průběh zdravotního výkonu (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

Jsem si vědom/a, že tento svůj souhlas můžu kdykoliv odvolat.

Pro zákonného zástupce pacienta:

Jako zákonný zástupce nezletilého pacienta nebo pacienta s omezenou svéprávností prohlašuji, že veškeré shora uvedené informace byly poskytnuty rovněž tomuto pacientovi (za podmínky, je-li k tomu pacient přiměřeně rozumově a volně vyspělý). *Pokud pacientovi nebyly takové informace poskytnuty, uveďte se důvod jejich neposkytnutí:*

.....

V Praze, dne.....20..... v.....hod.
Podpis pacienta* /zákonného zástupce

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Vztah k pacientovi:

Podpisová doložka svědka:

.....
 Důvod nepodepsání, nemůže-li se pacient podepsat Způsob, jakým pacient projevil vůli

.....
 Jméno a příjmení svědka Podpis svědka

* Nezletilému pacientovi lze zdravotní služby poskytnout na základě jeho souhlasu, jestliže je provedení takového úkonu přiměřené jeho rozumové a volní vyspělosti odpovídající jeho věku. U pacienta s omezenou svéprávností se postupuje obdobně, nezohledňuje se však věk pacienta.