



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	
Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů): VYJMUTÍ NEZHOUNÉHO LOŽISKA Z PODKOŽÍ - ODSTRANĚNÍ LIPOMU	
Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu: Jde o odstranění lipomu (nezhoubného ložiska z podkoží tvořený tukem) pro jeho růst a následným útlak okolí včetně vyklenování kůže, pro možný biologický zvrat ve zhoubnou variantu či nemožné určení histologie celého ložiska i přes jeho předoperační mikroskopické vyšetření punkcí. Jako každá operace má i tato svoje <u>rizika</u> , i když velmi málo pravděpodobná. Může dojít ke krvácení během operace či po operaci, může dojít ke zhmoždění tkání. V krajním případě mohou závažné komplikace během operace nebo v pooperačním období způsobit smrt. U místního znecitlivění může dojít k alergické reakci, která může vyústit v šok. Při celkové anestezii Vás s možnými komplikacemi podrobněji seznámí anesteziolog. Vzácně může pooperačně dojít k žilní trombóze a následné embolizaci (vmetku) do plic. Z pooperačních komplikací se může jednat o hnisání v ráně, hojení širokou či vyvýšenou nadměrnou jizvou.	
Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika: Sledování a časté vyšetřování pomocnými metodami rentgenologickými, ultrazukovými, magnetickou rezonancí apod.	
Zdravotní výkon bude probíhat takto: Nejčastěji v celkové anestezii, při drobných nálezech podkožně uložených nádorů i v možném místním znecitlivění, se z kosmeticky vhodného řezu nad nádorem vyjme celý nádor. V případě nádorů s určitou biologickou nejistotou, z opakování nádoru v témže místě se nádor odstraní i s lemlem zdravé okolní tkáně. Uzávěr dutiny a většinou uzavření kůže bez nutnosti drenáže (zavedení hadičky pro odvod tekutiny z operační rány), u větších nádorů s drenáží.	
Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu: Omezení obvyklého způsobu života je krátké, většinou návrat do plné pracovní schopnosti je do 2-3 týdnů.	
Další potřebná léčba: Doba hospitalizace se pohybuje kolem 3 dnů, stehy odstraňujeme ambulantně 7.-10. den. Většina operovaných pacientů je kontrolována pravidelně v příslušné poradně.	
Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu: V případě, že pacient je nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:	



INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	r. č.:
Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.	
Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uveďte se důvod jejich neposkytnutí:	
V Praze dne	
.....	
podpis pacienta / zákonného zástupce	jméno, příjmení a podpis lékaře
.....	
podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností	
Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:	
Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:	
Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:	
.....	
jméno, příjmení a podpis svědka	