VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

ODSTRANĚNÍ ATEROSKLEROTICKÉHO PLÁTU Z KRKAVICE (ENDARTERECTOMIE KAROTIDY)

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Cílem výkonu je odstranění aterosklerotického plátu z vnitřní krkavice (tepny, která zásobuje mozek krví) v místě, kde působí její významné zúžení. Tím by mělo dojít k odstranění rizika vzniku tzv. ischemické cévní mozkové příhody, která je způsobena poruchou prokrvení mozkové tkáně. V případě, že k ní již došlo, je cílem operačního výkonu zabránění jejího opakování.

Riziko operace zahrnuje možný vznik nové cévní mozkové příhody s různým stupněm neurologického postižení, poranění hlavových nervů, které probíhají v blízkosti operované tepny (zejména nervů jazyka, hlasivek a úst) a kožních nervů (poruchy citlivosti v operované oblasti).

Dalšími komplikacemi výkonu jsou pooperační vysoký krevní tlak nebo naopak nízký krevní tlak, hematom (krevní podlitina) v operační ráně, případně krvácení z operované tepny / operační rány vyžadující akutní operační řešení. Ve výjimečných případech hrozí i otok krku ohrožující pacienta poruchou dýchání, který je nutné řešit zavedením kanyly pro dýchání z řezu na krku. Výjimečně může dojít k poranění příušní žlázy a jiných struktur na krku.

Mezi obecná rizika operace patří zejména: poranění nervů, cév, krvácení, nutnost krevních převodů, porucha hojení a bolest operačních ran, omezení hybnosti, otoky krku a končetin, neurologické komplikace, nežádoucí účinky léčiv, alergické reakce, reakce po podaných krevních převodech, zhoršení stávajících onemocnění (cukrovka, onemocnění ledvin, plic aj.), pooperační infekce (ranné, plicní aj.), srdeční selhání, cévní mozková příhoda, vzácně úmrtí.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Alternativou chirurgického výkonu je konzervativní terapie (léčba bez operace), tj. užívání léků snižujících krevní srážlivost (antiagregace / antikoagulace), léků snižujících hladinu tuků v krvi (např. statiny), zákaz kouření a pravidelné ultrazvukové kontroly postižené tepny. Tato léčba může zpomalit přirozený průběh onemocnění, nepůsobí však preventivně proti vzniku cévní mozkové příhody tak, jako léčba chirurgická a již přítomné zúžení prakticky neovlivní.

Další možností je katetrizační ošetření postižené tepny, které se provádí punkcí tepny nejčastěji v třísle nebo na paži a zavedení stentu (kovové výztuže tepny) do místa zúžení. Tento výkon je méně invazivní, s kratší dobou hospitalizace. Je však ve srovnání s chirurgickou léčbou spojen s horšími dlouhodobými výsledky a vyšším rizikem vzniku cévní mozkové příhody během výkonu. Dalšími komplikacemi spojenými s katetrizační léčbou je krvácení z místa vpichu či poranění a akutní uzávěr tepny, vyžadující akutní chirurgický výkon.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon proběhne v celkové nebo místní anestezii (viz souhlas s anestezií). Operační rána je na krku na straně postižené tepny. Po odstranění aterosklerotického plátu bude tepna uzavřena přímým zašitím, nebo tzv. plastikou (záplatou z umělého materiálu nebo části pacientovi povrchové žíly odebrané z dolní končetiny nebo krku). Ve většině případů následuje pobyt na jednotce intenzivní péče, jehož

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

délka se řídí aktuálním zdravotním stavem pacienta. Při příznivém pooperačním průběhu je pacient přemístěn na standardní oddělení, kde podstoupí pravidelné kontroly neurologického stavu a operační rány, v případě potřeby budou provedeny krevní odběry a jiná vyšetření. V případě nekomplikovaného průběhu je pacient propuštěn za 3 - 4 dny po výkonu do domácího ošetřování.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Po výkonu doporučujeme pravidelné kontroly krevní tlaku praktickým lékařem nebo kardiologem. Zásadně doporučujeme dodržovat zákaz kouření, užívání léků snižující krevní srážlivost, hladinu tuků v krvi a dietní opatření se zaměřením na snížení příjmu tuků a cukrů. Celková doba rekonvalescence je cca 3 - 4 týdny.

Další potřebná léčba:

Další případné výkony se odvíjejí od pooperačního průběhu a komplikací. Doporučujeme pravidelné kontroly u cévního chirurga, praktického lékaře a kontrolní ultrazvuková vyšetření operované cévy.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je nezletilý nebo s omezenou svéprávností a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý:

Prohlašuji, že jsem byl poučen v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede 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 se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka