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):

UZÁVĚR DEFEKTU SÍŇOVÉHO NEBO KOMOROVÉHO SEPTA (OTVORU V MEZISÍŇOVÉ NEBO MEZIKOMORÉ PŘEPÁŽCE)

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

Defekt síňového septa je v naprosté většině vrozená srdeční vada, která vzniká nedostatečným srůstem listů, které při vývoji srdce tvoří základ srdeční přepážky. V oblasti komorové přepážky vzniká defekt nejčastěji jako komplikace srdečního infarktu, výjimečně může být zjištěn dospělosti jako vrozený. Uzávěrem defektu dojde ke snížení rizika vzniku srdečního selhání z přetížení srdečních oddílů. Zároveň se sníží riziko vzniku krevní sraženiny a jejího vniknutí do jiných orgánů s jejich následným poškozením (tromboembolie) a infekční postižení vnitřní srdeční výstelky (infekční endokarditida).

Mezi rizika operace srdce patří zejména: srdeční selhání, srdeční infarkt, poruchy srdečního rytmu s možnou potřebou podání elektrického výboje k nastolení normálního rytmu, výjimečně s nutností implantace kardiostimulátoru. Dále se může vyskytnout krvácení vyžadující krevní převody a/nebo další akutní operaci. Porucha hojení a bolest operačních ran, omezení hybnosti, otoky končetin, neurologické komplikace včetně cévní mozkové příhody, pooperačních stavů zmatenosti apod., nežádoucí účinky léčiv, včetně dosud neznámých alergií, posttransfuzní reakce po podání krevní transfúze, zhoršení stávajících onemocnění (cukrovka, onemocnění ledvin, plic aj.), komplikace trávicího traktu, pooperační infekce (ranné, plicní, močové, srdce aj.).

Během operace může dojít k poranění srdce a velkých cév, nervů. V případě komplikací nelze vyloučit nutnost použití mechanické srdeční podpory, tedy přístroje podporujícího nebo nahrazujícího svojí funkcí činnost srdce. Tyto podpory se zavádí do těla pacienta tepnami a žilami v třísle, na krku, pravé podklíčkové krajině nebo přímou operační ránou na hrudníku. Úmrtí během operace nebo časně po výkonu je nejzávažnější komplikací spojenou s operací. Toto riziko je ovlivněno nejen povahou vlastního výkonu, ale i přidruženými chorobami a dalšími rizikovými faktory pacienta. Lze jej velmi orientačně vypočítat pomocí on-line kalkulátoru.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Konzervativní léčba, tedy léčba bez jakéhokoliv operačního výkonu, nepovede ke zpomalení přirozeného vývoje vady a nedokáže průběh onemocnění ovlivnit. Neodstraní rizika infekce a srdečního selhání. Alternativou operačního výkonu je u indikované skupiny pacientů zavedení uzávěrového mechanismu (tzv. okludéru) do síňové přepážky vpichem cestou stehenní žíly. Tento výkon umožňuje kratší dobu hospitalizace, menší operační přístup a odstraňuje řadu komplikací spojených s chirurgickým výkonem. Je však vhodný pouze pro úzkou skupinu pacientů s vhodnými anatomickými poměry. Je naopak zatížen riziky z vpichu do stehenní žíly.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon probíhá v kombinované anestezii (podrobně viz souhlas s anestezií). Bude proveden řez na hrudi (sternotomie) eventuálně postranní řez mezižebřím vpravo (torakotomie). Výkon je prováděn s

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

použitím mimotělního oběhu, který se zavádí operační ránou na hrudníku, v případě alternativních přístupů malým řezem v třísle nebo pod pravým klíčkem. Defekt v přepážce se uzavírá přímým zašitím nevstřebatelným stehem nebo pomocí záplaty z vlastního osrdečníku, speciálně upraveného hovězího osrdečníku nebo umělého materiálu. Zvolený typ uzávěru defektu záleží na jeho rozsahu a místním nálezu. Na závěr výkonu je hrudní kost spojena pomocí drátěných kliček, které se v ráně ve většině případů ponechávají.

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

Návrat do běžného života lze předpokládat po zhojení operačních ran, dokončení rehabilitace a nastavení léčby (minimálně 2 měsíce). Doporučujeme striktní dodržování režimových opatření (vynechání kouření, uzpůsobit stravovací návyky aj.). Zásadně doporučujeme dodržovat navrženou léčbu, užívání léků, dodržet plán vyšetření a pravidelné kontroly u praktického lékaře a kardiologa.

Další potřebná léčba:

Chirurgické kontroly kdykoliv v případě ranné komplikace, kardiologická kontrola na naší klinice za měsíc po propuštění, dále dle potřeby a po dohodě s lékařem. Dále jsou nutné pravidelné kontroly u praktického lékaře a kardiologa v místě bydliště.

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:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a 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