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):

IMPLANTACE PROTÉZY PRO ZEVNÍ PODPORU AORTÁLNÍHO KOŘENE A VZESTUPNÉ AORTY (EXOVASC)

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

Výduť (rozšíření) vzestupné aorty je onemocnění ohrožující pacienta zejména prasknutím nebo natržením (disekcí) aorty s rizikem vykrvácení, útlakem srdečních dutin (tamponádou), infarktem myokardu, akutní nedomykavostí aortální chlopně s následným srdečním selháním, nedostatečným prokrvením mozku a/nebo břišních orgánů a smrtí. Riziko těchto komplikací se zvyšuje se zvětšující se výdutí aorty. Provedení operačního výkonu s implantací zevní podpory aortálního kořene a ascendentní aorty zabraňuje jejich dalšímu rozšiřování a vede tak k minimalizaci uvedených rizik, což výrazně prodlouží délku života pacienta ve srovnání se situací, kdyby operace nebyla provedena.

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 (zavedení) 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 poranění věnčitých tepen může být potřebné jejich přemostění pomocí cévního štěpu (aortokoronární bypass). 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 (léčba bez operace) u výdutí nevede ke zpomalení přirozeného vývoje vady, dalším růstem výdutě může tedy dojít k prasknutí výdutě s krvácením a úmrtím.

Radikální chirurgická léčba spočívá v odstranění postiženého úseku aorty a v jeho náhradě pomocí cévní protézy. Vede ke snížení rizik souvisejících s výdutí aorty, nicméně samotný výkon je spojen s vyšší četností výše uvedených komplikací souvisejících s kardiochirurgickou operací a je proto indikována u pacientů s pokročilejším rozšířením aorty.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon probíhá v kombinované anestezii (podrobně viz souhlas s anestezií). Bude proveden řez na hrudi (sternotomie). Výkon je prováděn s či bez použití mimotělního oběhu. Kolem postiženého úseku aorty je implantována protéza pro zevní podporu aortálního kořene a vzestupné aorty

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

(ExoVasc). Protéza je v určených místech pomocí stehů fixována ke stěně aorty. 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 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 nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý:

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