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/léčebného postupu (popřípadě několika výkonů/postupů):

VYPUŠTĚNÍ SILIKONOVÉHO OLEJE

☐ **VPRAVO**
☐ **VLEVO**

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

Účelem tohoto zdravotního výkonu je předejít komplikacím z dlouhodobé přítomnosti silikonového oleje v oku.

U každého chirurgického zákroku na lidském organismu existuje určité riziko různě závažných komplikací. Vlivem operačních a pooperačních komplikací může dojít k přechodnému, ve výjimečných případech i k trvalému poklesu vidění. Komplikace, které mohou nastat během operace nebo v časném pooperačním období:

- krvácení do nitra oka, může vést k výraznému, většinou však jen přechodnému, zhoršení vidění,
- infekční komplikace: infekce rány, endoftalmitida (infekční či neinfekční zánět v nitru oka),
- odchlípení sítnice (vede ke zhoršenému vidění, je nutná operace),

netěsnost rány (je nutné operační uzavření rány).

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Ponechat olej v oku. Komplikacemi z dlouhodobé přítomnosti silikonového oleje v oku jsou zejména: tzv. emulzifikace oleje (z oleje a vody se vytvoří emulze, což je směs dvou kapalin, které se jinak samovolně nesměšují), zvýšení nitroočního tlaku, zhoršení průhlednosti rohovky. Tyto komplikace mohou zhoršit vidění.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Znecitlivění oka kapkami případně tzv. retrobulbární anestézií (injekce anestetika za oko), zavedení infúze do oka, vypuštění oleje přes bělimu nebo rohovku.

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

Několik dnů se nedoporučuje vykonávat fyzicky náročnou práci. Pracovní neschopnost se předpokládá 2 - 5 dnů v závislosti na charakteru zaměstnání.

Další potřebná léčba:

Aplikace očních kapek po dobu několika dnů až týdnů. Po operaci budou nutné kontroly u očního lékaře v závislosti na základním onemocnění.

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.:**

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