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): **SEPTOPLASTIKA - PLASTICKÁ OPERACE NOSNÍ PŘEPÁŽKY**	

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

Nosní přepážka je chrupavčitě kostěná struktura rozdělující nosní dutinu na dvě části. Nejčastější příčinou vybočení nosní přepážky je úraz, nerovnoměrný vývoj nebo předchozí operace nosu. Účelem operace je úprava vybočení nosní přepážky, a tím zlepšení nosní průchodnosti.

Operace může být součástí dalších výkonů, jako jsou operace nosní dutiny a vedlejších nosních dutin pro záněty, nosní polypy, krvácení nebo nádory.

Doporučený výkon má především následující rizika:

- Přechodné poruchy citlivost horního rtu, kůže nosu a nosní sliznice, odeznívají obvykle samovolně bez léčby.
- Velmi vzácně dlouhodobé nebo trvalé bolesti v operované oblasti.
- Vznik ztluštělé, modročerveně zbarvené jizvy (keloidu) v oblasti zevních řezů u jedinců se sklonem k tomuto typu hojení.
- Jizvy a krevní výrony v místě odběru materiálu pro náhradu tkání nosu (ušní boltce, hrudník apod.)
- Krvácení, výrazné krvácení po operaci se vyskytuje zřídka, řeší se nosní tamponádou (vyplnění nosní dutiny tampony s vazelínou), mírná příměs krve v nosním sekretu po operaci je běžným jevem.
- Nahromadění krve pod sliznicí přepážky (hematom), vzniká vzácně, řeší se vypuštěním pomocí jehly (punkcí) nebo naříznutím sliznice (incisí) a vložením nosní tamponády.
- Zánět nosní sliznice, projevuje se hnisavým výtokem a zvýšenou teplotou, popřípadě horečkou, léčí se antibiotiky.
- Extrémně vzácné jsou poranění spodiny lebeční, která mohou vést k úniku mozkomíšního moku a jsou spojena s nebezpečím zánětu mozkových blan. Jejich řešení je opět operační.
- Proděravění nosní přepážky (perforace), jde většinou o pozdní komplikaci, při správné operační technice a nekomplikovaném hojení se vyskytuje velmi zřídka, malé perforace (především v přední části přepážky) se projeví pískáním v nose, větší mohou být bez příznaků, nebo se projeví opakovaným krvácením a tvorbou krust („strupů“) v nose. Lze je uzavřít pouze novou operací, její úspěšnost velmi závisí na velikosti perforace a stavu sliznice.
- Srůsty mezi přepážkou a dalšími nosními strukturami, často jsou bez příznaků, řeší se rozrušením srůstu v místním znecitlivění ambulantně.

Ke změně tvaru zevního nosu dochází při správné operační technice naprosto výjimečně. Řešit se dá novou operací v odstupu minimálně 9-12 měsíců od předchozí operace.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Úprava vybočení nosní přepážky je možná pouze operací. Dlouhodobé používání nosních kapek (déle než týden) ke zlepšení nosní průchodnosti má jen krátkodobý a omezený efekt a není vhodné vzhledem k riziku trvalého poškození nosní sliznice (tzv. medikamentózní rýma).

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí v celkové anestézii. Podstatou operace je uvolnění přepážky, odstranění jejich nadbytečných částí, úprava a rekonstrukce chrupavčitých a kostěných částí přepážky. Přístupovou cestou je krátký řez v dutině nosní, po operaci tedy nezůstává jizva na viditelném místě. V případě, že chybí důležité struktury nosní přepážky, je nezbytné je nahradit implantací (vložením) tkání z jiných částí těla, nejčastěji chrupavky ušního boltce nebo žebra, eventuálně kosti nebo vaziva z jiných oblastí těla.

Součástí operace někdy bývá mukotomie, kdy je odstraňována nadbytečná sliznice v oblasti dolních skořep (struktura uvnitř nosu), na jedné nebo na obou stranách.

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

Hospitalizace trvá obvykle 3 dny. K zajištění správné polohy nosní přepážky po operaci a jako prevence pooperačního krvácení se obě části nosní dutiny vyplňují vazelínovými tampony, které se obvykle odstraňují za 48 hodin po výkonu. Dýchání je možné pouze ústy. K další stabilizaci správné polohy přepážky a k prevenci srůstů v nosní dutině slouží vnitřní nosní dlahy. Jsou to oválné destičky z tenké folie (tvrzený silikon nebo polyetylén), které jsou upevněny stehem uvnitř dutiny nosní a odstraňují se zpravidla za 7-10 dnů po operaci. Stehy se odstraňují obvykle 7. pooperační den.

Po operaci se běžně vyskytují bolesti v oblasti nosu, mírně zvýšená teplota. Délka pracovní neschopnosti je obvykle 2-3 týdny a závisí na charakteru operace. Změnu zdravotní způsobilosti nepředpokládáme.

Další potřebná léčba:

Pooperační péče spočívá v pravidelné aplikaci nosních kapek se stahujícím účinkem na cévy, výplachy nosní dutiny speciálními roztoky ve spreji (Vincentka nebo mořská voda) a v nanášení speciálních nosních mastí do nosu. V prvních dnech po operaci se doporučuje nekouřit, nepít alkohol, smrkat velmi opatrně, vyvarovat se jakéhokoliv fyzického násilí na oblast nosu, nesportovat. Dodržovat doporučené pooperační kontroly.

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:

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.:**
V Praze dne ..... podpis pacienta / zákonného zástupce ..... podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností	..... jméno, příjmení a podpis lékaře
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	

Tento formulář je k dispozici také přímo v NIS.