INFORMOVANÝ SOUHLAS

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

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

KOREKCE PERFORACE NOSNÍHO SEPTA – UZÁVĚR OTVORU V NOSNÍ PŘEPÁŽCE

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

Nosní přepážka je chrupavčitě kostěná struktura rozdělující nosní dutinu na dvě části.

Perforace (proděravení) nosní přepážky je nežádoucí otvor v nosní přepážce. Mezi nejčastější příznaky perforace nosní přepážky patři opakované krvácení z nosu, tvorba krust („strupů“) v nose, zhoršené dýchání nosem, pocit sucha a pálení v nose. Menší perforace (především v přední, chrupavčité části přepážky) se mohou projevit pískáním v nose. Některé perforace (zejména v zadní, kostěné části přepážky) mohou být zcela bez příznaků.

Nejčastější příčinou vzniku perforace nosní přepážky je předchozí operace nosní přepážky, opakované ošetření pro krvácení z nosu, dlouhodobé užívání anemizačních nosních kapek (zlepšujících průchodnost nosu stahováním cév), šňupání drog (kokain), zánětlivá onemocnění (absces přepážky, systémová zánětlivá onemocnění, např. Wegenerova granulomaóza - granulomatóza s polyangiitidou), nádory, cizí tělesa, úrazy, práce, s chemikáliemi apod. Velmi často je však příčina vzniku perforace neznámá.

Účelem operace je uzavření otvoru v nosní přepážce. V případě potřeby se současně provádí i úprava vybočení nosní přepážky (septoplastika), eventuálně i s korekcí deformity zevního nosu (septorinoplastika).

Operace může být součástí dalších operačních 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.).
- Výrazné krvácení po operaci se vyskytuje zřídka, řeší se nosní tamponádou (vyplnění nosní dutiny tampony s vazelínou), mírné krvácení nebo příměs krve v nosním sekretu po operaci je běžným jevem.
- Nahromadění krve pod sliznicí přepážky (hematom), vzniká zřídka, řeší se vypuštěním pomocí jehly (punkcí) nebo naříznutím sliznice (incisí) a vložením nosní tamponády.
- Nahromadění hnisu pod sliznicí přepážky (absces), vzniká vzácně, řeší se vypuštěním pomocí jehly (punkcí) nebo naříznutím sliznice (incisí), vložením drénu a nosní tamponády. Nezbytné je podávání antibiotik buď v tabletách nebo nitrožilně za hospitalizace.
- Zánět nosní sliznice, projevuje se hnisavým výtokem a zvýšenou teplotou, popřípadě horečkou,

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno **r. č.:** Zadejte RČ

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.
- Obnovení perforace (otvoru) v nosní přepážce, která může být menší, stejná nebo dokonce větší než původní perforace. Řešení spočívá v nové operaci s odstupem minimálně několik měsíců od první operace. V některých případech není další operace vhodná nebo proveditelná (chronický zánět nosní sliznice, nádorové onemocnění, příliš velká perforace, příliš tenká (atrofická) sliznice apod.).
- 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 výjimečně. Řešit se dá novou operací (septorinoplastikou) v odstupu minimálně 9-12 měsíců od předchozí operace.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Konzervativní (neoperační) léčba spočívá v pravidelném nanášení speciálních mastí do nosní dutiny nebo v aplikaci olejových kapek, dále ve výplaších nosní dutiny Vincentkou nebo mořskou vodou, stavění krvácení apod. Neřeší podstatu onemocnění.

Vložení silikonové protézy, tzv. obturátoru („knoflíku“, angl. Septal button) v místním znecitlivění nebo v celkové anestézii. Mezi hlavní nevýhody obturátoru patří nutnost jeho výměny po určité době, riziko chronického zánětu nosní sliznice, zhoršení nosní průchodnosti.

Perforace nosní přepážky, které nezpůsobují žádné příznaky, je možné pouze sledovat.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí v celkové anestézii. Podstatou operace je uvolnění sliznice nosní přepážky, spodiny nosní dutiny, případně i boční stěny nosní, vytvoření slizničních laloků a jejich posun do místa perforace a sešití okrajů laloků s okraji perforace. Do místa původní perforace se často vkládá (implantuje) další tkáň, tzv. štěp (chrupavka, kost, vazivová blána – fascie apod.), který se odebírá ze zachované části nosní přepážky, ušního botce, žebra, případně z jiných částí těla.

Součástí operace bývá často úprava tvaru a postavení zachované nosní přepážky s odstranění jejich nadbytečných částí, úprava a rekonstrukce chrupavčitých a kostěných částí přepážky.

Přístupovou cestou jsou většinou řezy uvnitř nosní dutiny, po operaci tedy nezůstává jizva na viditelném místě. U velkých perforací může být v některých případech nutné doplnit k řezům uvnitř nosní dutiny malý řez ve střední části kožní přepážky mezi nosními dírkami. Po tomto řezu zůstává trvalá, většinou velmi nenápadná jizva.

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 3-4 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 a zlepšení hojení slouží vnitřní nosní dlahy. Jsou to

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno **r. č.:** Zadejte RČ

oválné destičky z tenké folie (tvrzený silikon nebo polyetylén), které jsou upevněny stehem uvnitř dutiny nosní a odstraňují se zpravidla za 1-3 týdny po operaci. Stehy se odstraňují obvykle 7.-10. pooperační den, část stehů může být ponechána podle potřeby i delší dobu.

Po operaci se běžně vyskytují bolesti v oblasti nosu, mírně zvýšená teplota. Délka pracovní neschopnosti je obvykle 2-4 týdny a závisí mimo jiné na charakteru vykonávané práce. Změnu zdravotní způsobilosti nepředpokládáme.

Další potřebná léčba:

Pooperační péče spočívá v podávání antibiotik po dobu 1-3 týdnů, dále v pravidelných výplaších nosní dutiny speciálními roztoky ve spreji (Vincentka nebo mořská voda) a v nanášení nosních mastí s antibiotiky 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 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:

Zadejte důvod

V Praze dne Zadejte datum

....

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: Zadejte důvod

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob

.....

jméno, příjmení a podpis svědka