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):

PLASTIKA UŠNÍHO BUBÍNKU - MYRINGOPLASTIKA

Operovaná strana:

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

Myringoplastika je operace, jejímž účelem je vytvoření celistvé a funkční blanky bubínku. Provádí se při prostých proděravěních bubínku, při téměř úplném či úplném chybění bubínku. Je běžnou součástí komplexnějších operací středního ucha, léčebná i rekonstrukční. Úspěšnost operace se pohybuje okolo 90%.

Možná rizika:

Zhoršení sluchu různého stupně (vzácně). V pooperačním období se vzácně může objevit krvácení z rány, které si může vyžádat další operaci. Poranění lícního nervu, který prochází středoušim, je při myringoplastice velmi vzácné, výjimečně se vyskytne přechodná pooperační obrna lícního nervu, aniž by nerv byl při výkonu poraněn. Někdy se může objevit přechodná nebo trvalá ztráta chuti na jazyku na operované straně, která může být nepříjemně vnímána, většinou ale jen několik týdnů až měsíců po operaci. Pooperační závratě či poruchy rovnováhy se po výkonech, které jsou omezeny na operaci bubínku, vyskytují extrémně vzácně.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jsou-li vyčerpány možnosti konzervativní léčby, lze defekt bubínku uzavřít pouze operativní cestou. Při ponechání perforace (prasklého) bubínku musí být trvale omezen kontakt s vodou, pobyt v prašném prostředí, snížený sluch a je riziko infekcí středního ucha, vzniku cholesteatomu - chronického středoušního zánětu.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí z malého řezu před nebo za boltcem. K doplnění nebo náhradě bubínku se používá vlastní tkáň pacienta, odebraná většinou v bezprostřední blízkosti ucha (obvykle fascie - blána spánkového svalu, perichondrium - krycí blána z chrupavky nebo chrupavka z ušního boltce). Operace končí tamponádou zvukovodu špičkami z gázy s antibiotikem.

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

Hospitalizace trvá obvykle 4-5 dní, hojení asi 4 týdny. Po operaci se mohou vyskytnout bolesti v operovaném uchu a zvýšená teplota. První převaz se provádí většinou ambulantně 7-8 den po operaci. Převazy a výměny gázových špiček ve zvukovodu se provádějí obvykle 2x týdně. Zpočátku může gáza prosakovat ranným sekretem.

Délka pracovní neschopnosti je obvykle 3-4 týdny a závisí na charakteru vykonávané práce. Do úplného zhojení je omezeno koupání a potápění (riziko vniknutí vody a nečistot do operovaného zvukovodu).

Změnu zdravotní způsobilosti nepředpokládáme.

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.:**

Další potřebná léčba:

Obvykle žádná.

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/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka