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): **TYMPANOPLASTIKA** **Operovaná strana:**	

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

Tympanoplastika znamená rekonstrukci středoušního sluchového mechanismu. Provádí se s cílem vytvořit funkční spojení narušeného řetězu kůstek (nemocí, úrazem apod.) a celistvou blanku bubínku tak, aby docházelo k efektivnímu převodu zvukových vln do vnitřního ucha. Velmi dobré výsledky lze očekávat asi v 70-80% případů.

Nezlepšení sluchové funkce není komplikací operace. Úspěch závisí velmi mnoho na hojivých procesech organismu stejně jako na dovednostech operatéra, na stupni poškození středouší a sluchu před operací. Naštěstí i v případech funkčního neúspěchu může být provedena další operace, která má skoro stejnou šanci na dobrý výsledek jako původní operace.

K rekonstrukci středouší se používá vlastní tkáň pacienta (fasciální blanka, chrupavka, sval, kost), odebraná většinou v bezprostřední blízkosti ucha. K náhradě kůstek se někdy musí použít uměle vyráběná protézka, jejíž použití je v ČR schváleno. Tkáně, pocházející z jiného člověka nejsou používány (výjimkou je podání krevní transfúze při nepředpokládané komplikaci).

Možná rizika:

Nezlepšení, vzácně zhoršení sluchu různého stupně. V pooperačním období se může objevit krvácení z rány, které může vyžádat další operační výkon. Poranění lícního nervu, který ovládá obličejové svaly a prochází středouším, je při tympanoplastice extrémně 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. Mohou se objevit přechodné pooperační závratě či poruchy rovnováhy, většinou v důsledku operační manipulace s třmínkem. Trvalé poškození funkce labyrintu vnitřního ucha je extrémně vzácné.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Rekonstrukci převodního sluchového mechanismu středního ucha je možné provést pouze operativní cestou. Alternativou je operaci neprovádět a ke zlepšení sluchu použít sluchadlo.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí většinou v celkové anestézii z malého řezu před nebo za boltcem. Po odklopení bubínku nebo jeho zbytku se zjistí stav a funkčnost řetězu kůstek. Někdy je nutno snést část kosti zadní horní stěny zvukovodu, aby byly zpřístupněny i hlavičky kůstek. Nepohyblivé části řetězu kůstek se uvolní nebo vyjmou a řetěz kůstek je doplněn částí původní sluchové kůstky, štěpem spánkové kosti z přístupového řezu, vzácně částí chrupavky. Kůstky mohou být spojeny skloionomerním cementem.

Není-li možné nebo vhodné použít vlastní tkáň pacienta, použije se sterilní, uměle vyrobená certifikovaná protézka. K doplnění nebo náhradě bubínku (myringoplastice) případně kosti zvukovodu se používá tkáň odebraná většinou v bezprostřední blízkosti ucha (obvykle fasciální blána spánkového svalu, perichondrální blanka 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

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

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, které se tlumí analgetiky resp. léky snižující teplotu. 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 výkonu. Do úplného zhojení je omezeno koupání a potápění (riziko vniknutí vody a nečistot do operovaného zvukovodu). Změnu zdravotní způsobilosti nepředpokládáme.

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