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):

SANAČNÍ (LÉČEBNÉ) UŠNÍ OPERACE:

ANTROMASTOIDEKTOMIE	☐ **ANO**	☐ **NE**
ATIKOANTROTOMIE	☐ **ANO**	☐ **NE**
ATIKOANTROMASTOIDEKTOMIE	☐ **ANO**	☐ **NE**
TYMPANOMASTOIDEKTOMIE	☐ **ANO**	☐ **NE**

Operovaná strana:

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

Antromastoidektomie je operace, která slouží k odstranění chorobného ložiska ze spánkové kosti přiléhající ke středoušní dutině. Většinou se provádí pro akutní zánět bradavkového výběžku spánkové kosti, který je komplikací obvykle akutního středoušního zánětu.

Atikoantrotomie, atikoantromastoidektomie, tympanomastoidektomie představují různě rozsáhlé zákroky na kosti v okolí středoušní dutiny. Provádějí se většinou pro vleklý zánět středouší a přilehlé kosti nebo za účelem odstranění ušního cholesteatomu. Cholesteatom je agresivní, zánětlivý, kost odbourávající bělavý útvar v uchu. Tyto zákroky také mohou sloužit k získání lepšího přístupu do bubínkové a nadbubínkové dutiny.

Antromastoidektomie a sanační operace pro ušní cholesteatom představují tzv. velkou ušní chirurgii. Primárním cílem operace je sanovat (vyléčit) zánětlivé ložisko v kosti a středouší nebo odstranění cholesteatomu. Po operaci proto nemusí dojít ke zlepšení sluchu, sluch se může někdy i zhoršit. Jde-li jen o sanační operaci, není pooperační převodní nedoslýchavost komplikací. Převodní nedoslýchavost lze zlepšit nebo odstranit v druhé době tympanoplastickou operací (viz speciální informovaný souhlas). Za příznivých okolností je možné vykonat sanační operaci a rekonstrukci převodního mechanismu v jedné době. Po těchto operacích proto bývá prováděna tzv. kontrolní operace – second look (druhý pohled), k zjištění a odstranění malého nově rostoucího cholesteatomu. O nutnosti této operace budete lékařem po operaci informováni.

Možné komplikace sanačních ušních operací jsou:

- přetrvávající výtok ze středouší, infekce trepanační dutiny (dutiny vzniklé po odstranění kosti),
- nedoslýchavost, velmi vzácně úplná ztráta sluchu,
- ztráta chuti na jedné straně jazyka, trvá většinou několik týdnů, může ale být trvalá,
- pooperační závratě a nerovnováha, výjimečně přetrvávají trvale,
- poranění lícního nervu (obrna tváře na operované straně), velmi řídká komplikace,
- extrémně vzácně je popisován výskyt pooperační infekce v nitrolebí, např. zánět mozkových blan, mozkový absces (hnisavá hlíza) a smrt; tento stav může ale také vzniknout jako důsledek neléčeného nebo špatně léčeného základního onemocnění.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Antromastoidektomie u akutního zánětu bradavkového výběžku, pokud dojde k rozpadu kosti, vzniku abscesu nebo selže-li předchozí antibiotická léčba, nemá alternativu.

Cholesteatom a patologickou tkáň při jiné formě vleklého ušního zánětu je možné odstranit pouze

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

chirurgickou cestou. Ponechání aktivního chronického zánětlivého ložiska nebo cholesteatomu může vést postupně ke značné destrukci středouší a spánkové kosti a hrozí nitrolební zánětlivé komplikace a ztráta sluchu.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Antromastoidektomie se provádí z řezu za boltcem. Sanační operace pro chronický středoušní zánět se provádějí z řezu za nebo před boltcem nebo kombinací obou. Speciální ušní frézou a dalšími nástroji se odstraní patologicky změněná kost a zánětlivá tkáň z oblasti bradavkového výběžku spánkové kosti. K usnadnění odtoku zánětlivého sekretu ze středouší může být doplněna vložením titanové trubičky do bubínku (tympanostomie), které je dočasné.

Po operaci bývá za uchem vyveden malý trubicový drén, odvádějící ranný a zánětlivý sekret z trepanační dutiny. Ponechává se několik dní.

Sanační operace pro chronický ušní zánět odstraňují patologicky změněnou kost a patologickou, zánětlivou měkkou tkáň nebo cholesteatom ze středouší a přilehlých struktur. Po operaci zůstává proto různě velká trepanační dutina (dutina vzniklá po odstranění kosti), která může být buď uzavřena, nebo otevřena do zevního zvukovodu (otevřená nebo zavřená technika).

Operace se až na výjimky provádějí v celkové anestézii.

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

Hospitalizace trvá při operativní léčbě akutního zánětu 7-14 dní, před i po operaci se podávají obvykle nitrožilně antibiotika. U chronických zánětů bez aktivní infekce bývá hospitalizace 4-5 dní. Doba hojení po operaci je asi 4 týdny. Po operaci se mohou vyskytnout bolesti v operovaném uchu a zvýšená teplota nebo horečka. Ve zvukovodu bývá gázová špička, která může prosakovat ranným sekretem. První převaz se provádí většinou ambulantně 7-8 den po operaci. Po větších sanačních operacích se můžou vyskytnout první dny přechodně závratě a nerovnováha.

Po antromastoidektomii pro akutní zánět je za uchem vyveden trubicový tenký drén, kterým se odsává sekret z trepanační dutiny, případně aplikují místně antibiotika. Ponechává se většinou 3-5 dní. Po propuštění se převazy a výměny gázových špiček ve zvukovodu se provádějí obvykle 2x týdně. Zpočátku gáza prosakuje ranným sekretem. Délka pracovní neschopnosti je obvykle 4 týdny a závisí na rozsahu operace. Do úplného zhojení je zakázáno koupání a potápění (riziko vniknutí vody a nečistot do operovaného zvukovodu).

Změny zdravotní způsobilosti mohou nastat zřídka, obvykle v důsledku přetrvávající poruchy sluchu, trvalé poruchy rovnovážného ústrojí nebo chronického výtoku z operovaného ucha.

Další potřebná léčba:

Po mastoidektomii zůstává po zhojení vtažená jizva za uchem. Pokud je ponechána otevřená trepanační dutina, je třeba chránit ucho před vniknutím znečištěné vody a chodit jednou nebo vícekrát ročně na čištění trepanační dutiny, a to po celý další život.

Po operacích pro ušní cholesteatom, zejména tam, kde nezůstává otevřená trepanační dutina, bývá prováděna tzv. kontrolní operace - second look (druhý pohled), k zjištění a odstranění malého nově rostoucího cholesteatomu. Provádí se obvykle za 9-12 měsíců od primární operace. O nutnosti této operace budete lékařem po operaci informováni.

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/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