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):

OPERACE EXOSTÓZ, OSTEOMU ZEVNÍHO ZVUKOVODU

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

Jde o chirurgický výkon, jehož účelem je odstranění exostóz nebo osteomu zevního zvukovodu. Exostózy zevního zvukovodu jsou kostěné výrůstky ve vnitřní kostěné části zvukovodu před bubínkem. Osteom je pravý kostěný (nezhoubný) nádor zvukovodu. Projevuje se podobně jako exostózy. Operace se provádí většinou v celkové anestézii.

Možná rizika:

- prodloužené hojení 2-3 měsíce,
- zánět a infekce rány, většinou se vyléčí podáváním antibiotik a ušními převazy,
- zhoršení sluchu vlivem narušení bubínku nebo středoušních kůstek, nebo zvýšenou citlivostí vnitřního ucha na frézování kosti zvukovodu, může být dočasné nebo i trvalé,
- pískání v uších (tinitus), dočasný, výjimečně trvalý,
- krvácení z operační rány, může si vyžádat chirurgický výkon,
- pooperační zúžení až uzavření zvukovodu vlivem abnormálního jizvení, vyžaduje další operaci,
- velmi vzácně porucha hybnosti obličejových svalů, většinou při anomálním průběhu lícního nervu ve spánkové kosti.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Odstranění exostóz nebo osteomu je možné pouze operativní cestou.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Operace se provádí většinou v celkové anestézii, z malého řezu před nebo za boltcem. Po odklopení kůže zevního zvukovodu se patologické kostěné útvary odstraňují dlátkem, lžičkou a ušní frézou. Na závěr operace se navrací odklopené kožní laloky, někdy je nutno kůži doplnit volným kožním štěpem odebraným z řezu za ušním boltcem.

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 dnů, v pooperačním průběhu se mohou vyskytnout bolesti a svědění operovaného ucha, ztížené otevírání úst, zvýšená teplota. Převazy a výměny gázových špiček ve zvukovodu se provádějí obvykle 2x týdně. Zpočátku může gáza prosakovat sekretem z rány.

Pracovní neschopnost bývá 3-4 týdny v závislosti na charakteru operace. Do úplného zhojení zvukovodu je nutno se vyvarovat koupání a potápění (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:

Klidový režim, prevence vniknutí vody a nečistot do operovaného ucha, užívat léky ordinované či doporučené lékařem, dodržování termínů kontrol určených lékařem.

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