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):

CHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ KOLEMČELISTNÍHO ZÁNĚTU ŘEZEM ZEVNĚ (ZEVNÍ INCIZÍ)

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

Účelem tohoto zdravotního výkonu je ošetření kolemčelistního zánětu a eventuálně i extrakce (vytažení) určených zubů*, které jej způsobily.

19 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 29
49 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38 39

*Poznámka: *Zuby určené k extrakci budou označeny zakroužkováním.*

Vysvětlení: První číslo v označení extrahovaného (vytaženého) zubu vyjadřuje oblast extrakce (1 – vpravo nahoře, 2 – vlevo nahoře, 3 – vlevo dole, 4 – vpravo dole). Druhé číslo vyjadřuje pořadí zubu v zubní řadě. Číslem 9 je označen zub nadpočetný.

Předpokládaným prospěchem je vyřešení příčiny a projevů kolemčelistního zánětu, především odstranění bolesti, spojené s jeho vznikem a průběhem.

Rizika výkonu jsou následující:

Při nebo po výkonu se může objevit nadměrné krvácení rány z příčin místních i celkových.

Po extrakci zubu se s časovým odstupem mohou projevit zánětlivé komplikace (zánět zubního lůžka nebo zánět čelistní kosti), ty je potom nutné ošetřit buď opakovanými drenážemi (zavedení hadiček do místa zánětu) nebo celkovým podáváním antibiotik.

U pacientů užívajících léky ovlivňující metabolismus kostí (např. bisfosfonáty) a jim podobná léčiva nebo u pacientů po ozařování v oblasti hlavy a krku může dojít ke vzniku nekrózy (odumření) části čelisti. Může dojít k zalomení kořene v lůžku a prostá extrakce může přejít v extrakci chirurgickou.

V horní čelisti při nepříznivých anatomických poměrech mohou kořeny zubů zasahovat do čelistní dutiny a může dojít k vytvoření komunikace mezi dutinou ústní a dutinou čelistní. Tuto komplikaci je nutné ošetřit sešitím rány nevstřebatelným chirurgickým šicím materiálem.

V dolní čelisti při nepříznivých anatomických poměrech mohou kořeny zubů zasahovat do blízkosti kanálu, ve kterém probíhá nervově cévní svazek 3. větve trojklanného nervu. Ten se může při výkonu poškodit s následkem poruchy jeho funkce. Přechodně či trvale pak může dojít ke ztrátě citlivosti kůže a červeně poloviny dolního rtu na straně, kde byl zub extrahován (vytažen). Na vnitřní ploše dolní čelisti probíhá i nerv jazykový, jehož poraněním ze stejných příčin dochází k poruše citlivosti poloviny jazyka.

Používanými nástroji může dojít k poranění ústního koutku nebo k poškození sousedního zubu, nejčastěji k narušení jeho výplně nebo uvolnění nacementované korunky.

Zánět se může i přes správně provedené ošetření šířit do dalších kolemčelistních prostor a stav si může vyžádat opakované ošetření.

Nelze vyloučit ani riziko spojené s použitím anestezie, např. bušení srdce, mdloba. V případě vytažení stálého zubu je důsledkem jeho trvalá ztráta.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

K tomuto výkonu není alternativa. Neléčený stav může vést až k ohrožení života zhoršováním otoku v ústech s následkem zúžení či uzávěru dýchacích cest, indikace výkonu je tedy absolutní.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

Zdravotní výkon bude probíhat takto:
V místní nebo celkové anestezii se provede řez kůží obličeje v místě zánětu, vypustí se hnis a zavede drenáž, popřípadě se extrahuje (vytáhne) příčinný zub nebo zuby, které by mohly v budoucnu podobný stav způsobit. Nutná je léčba antibiotiky.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:
Po výkonu je pacientovi doporučován fyzický klid, studené obklady, užívání léků proti bolesti či jiných léků ordinovaných a doporučených lékařem. Vhodná je kašovitá nebo mixovaná strava, dodržování zvýšené péče o hygienu dutiny ústní (čištění zubů, výplachy dutiny ústní). Není však vhodné z rány po extrakci zubu vysávat krev ani ústa často vyplachovat. Délka pracovní neschopnosti se řídí celkovým zdravotním stavem pacienta a povahou jeho zaměstnání. Pravděpodobně nedojde ke změně zdravotní způsobilosti.

Další potřebná léčba:
Kontrolní návštěva v dohodnutém termínu.

Poznámka:

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