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):

CHIRURGICKY UMOŽNĚNÉ RYCHLÉ ROZŠÍŘENÍ PATRA (SARME)

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:
Účelem tohoto výkonu je úprava šířky horní čelisti, dosažení maximálního skusu, dosažení harmonického vzhledu obličeje.
Předpokládaným prospěchem je dosažení pozitivní změny estetiky obličeje.
Rizika jsou následující:
Krvácení. Krvácení z úst se objevuje nejčastěji během prvních 24-48 hodin po výkonu. Jedná se většinou o malé krvácení, které se staví pouze přiložením obkladu nebo přidáním stehu na krvácející ránu. Větší krvácení může nastat v případě anomálně uložené artérie (tepny), tepna vede poněkud odlišným směrem, než u většiny populace. Pokud se takové krvácení nepodaří zastavit místními prostředky, je třeba pacienta převézt zpátky na operační sál a provést podvaz příslušné tepny, nebo se pomocí malého nápichu stehenní tepny dostat tepenným systémem pomocí speciálních dlouhých katetrů až k místu krvácení a krvácející tepnu uzavřít zevnitř.
Infekce. Ústa jsou sídlem mnoha mikroorganismů, z nichž některé se při přemnožení mohou stát zdrojem zánětu. Aby bylo zabráněno infekci operační rány, aplikují se obvykle nitrožilně širokospektrá antibiotika, a to jak v průběhu operace, tak v pooperačním období po dobu cca 1 týdne.
Porucha citlivosti hlavových nervů. Při SARME může dojít ke stlačení druhé větve trojklanného nervu. To se projeví následným znecitlivěním horního rtu. Tento jev se nazývá parestézie. Pokud se tato komplikace vyskytne, ustoupí obvykle do 1 měsíce po výkonu. V některých případech parestézie přetrvává celý život. Je vhodné zdůraznit, že se jedná o subjektivní pocit pacienta; při pohledu na jeho obličej nelze nic zjistit. Je důležité nezaměňovat citlivost obličeje s hybností, tu zajišťuje lícní nerv, který nelze při výkonu v žádném případě narušit. Operace tedy nemůže způsobit obrnu obličeje, či jeho částí. Návrat k normální citlivosti může trvat i déle (6-8 měsíců). K urychlení návratu citlivosti se používá léčba vitamíny a aktivní rehabilitace nervů.
Otok. Velikost otoku závisí nejen na typu operace, délce výkonu a chirurgické technice, ale také na individuálních předpokladech pacienta. K úplnému ústupu dochází většinou po 2-3 týdnech. Otoky se omezují pomocí léků, které se nazývají kortikoidy, aplikovaných do žíly v pravidelných 8 hodinových intervalech 1-2 dny po operaci. Otok může výrazně omezit také obvaz obličeje, který mechanicky stlačuje tváře. Též se pacientům doporučuje otok ledovat a co nejdříve po operaci se pohybovat ve vzpřímené poloze. Existují ještě jiné antiedematozní (proti otoku) léky; jsou to enzymatické přípravky, které však nejsou hrazeny zdravotními pojišťovnami. Pokud je chcete užívat, je vhodné začít s jejich užíváním až po operaci, neboť užívání před operací by mohlo narušit krevní srážlivost.
Po operaci se doporučuje nekouřit. Hrozí větší riziko infekce operační rány a prodloužené hojení ran.
Udržování dobré ústní hygieny již v prvních dnech po operaci je velmi důležité. Provádění ústní hygieny je v tomto období znesnadněno přítomností šroubového aparátu Hyrax, nicméně je nutné použít zubní kartáček a pastu alespoň 4x denně. Doporučeno je též používání tzv. vodní sprchy a různých výplachů. Nejlepší je výplach 3x denně pomocí přípravku Corsodyl, což působí na mikrobiální flóru v dutině ústní, zabraňuje vzniku nepříjemného zápachu, zubního kazu a zánětu dásní. Jeho používání by však nemělo přesáhnout 14 dní, aby nedošlo k poruchám chutě a vzniku pigmentací na

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**

jazyku a zubech.
Jistou míru bolesti musíte po operaci očekávat. Většinou je jen mírná a dobře se zvládá pomocí analgetik. Možnost podání silných léků je jedním z nejdůležitějších důvodů hospitalizace po operaci. O jejich podání se žádá ošetřující personál.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:
Běžná léčba rovnátky. Při ní ale ke změně šířky horní čelisti nedojde, lze pouze vyklonit zuby do tvářové strany.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:
V celkové anestezii se provede řez z úst (v oblasti dásně horní čelisti), obnaží se kost, provede se tomie (řezy v kosti) horní čelisti, čímž se umožní následné postupné rozšíření horní čelisti pomocí šroubu Hyrax, který je součástí rovnátka a je umístěn na straně tvrdého patra. Nakonec se rány zašijí.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:
Ortognátní operace SARME přináší pacientovi určitá omezení. Je nutno počítat s tím, že pacient zůstane 4-6 dní v nemocnici. Sám musí následně otáčet šroubem Hyrax dle návrhu ošetřujícího lékaře.
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).
Délka pracovní neschopnosti se řídí celkovým zdravotním stavem pacienta a povahou jeho zaměstnání. Změna zdravotní způsobilosti po tomto ošetření se nepředpokládá.

Další potřebná léčba:
Pooperační kontroly, dokončení ortodontické léčby do stabilizace stavu.

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

INFORMOVANÝ SOUHLAS