VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno	**r. č.:** Zadejte RČ
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení): Zadejte celé jméno	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

DERMATOCHIRURGICKÝ VÝKON NA KŮŽI A PODKOŽÍ

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

Výsledky provedených klinických vyšetření u Vás prokázaly onemocnění kůže. Plánovaným chirurgickým výkonem je možné získat vzorek tkáně, která bude následně dále vyšetřena, závěr tohoto vyšetření může mít zásadní vliv na další zvolený léčebný postup. Bez tohoto vzorku někdy není možné některé nemoci stanovit vůbec. V některých případech je odstranění ložiska současně i konečným léčebným postupem.

Provedení plánovaného výkonu je porušuje celistvost Vašeho těla. Kůže se po provedeném výkonu vždy hojí jizvou, která je projevem hojení. Jde o složitý a dlouhodobý děj, na jehož výsledku se podílí kromě lékaře i pacient. Jednotlivci se liší schopností se hojit. Při hojení roli sehrávají i zevní vlivy. Velikost jizvy je závislá na velikosti provedeného výkonu, o jeho rozsahu Vás informuje operatér. I při vhodně zvoleném a provedeném operačním postupu nelze předem zaručit výsledný vzhledově bezchybný výsledek.

Všeobecná rizika doprovázející operační výkony jsou alergická reakce na použité místní anestetikum (látka pro znecitlivění), krvácení během operace a po ní, infekce v operační ráně, vznik kosmeticky neuspokojivé jizvy.

Informujte, prosím, operatéra o případné přecitlivělosti na místní znecitlivění, dezinfekci, či náplast, o užívání léků (zejména prodlužujících dobu krvácení jako např. Warfarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Xeralto, nesteroidní antirevmatika např. Ibalgin / Brufen) dále o nakažlivých chorobách, kterými trpíte (zejména žloutenka a virus získaného lidského imunodeficitu HIV), či o jiných závažných chorobách (např. padoucnice, porucha srážlivosti krve) a významných stavech (např. těhotenství, přítomnost kovových předmětů v těle).

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Neexistuje jiná alternativa získání vzorku tkáně, než je provedení odběru vzorku, či odstranění celého projevu z kůže a podkoží.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Výkon je prováděn lékařem na ambulanci. Výkonu předchází očištění a dezinfekce místa plánovaného výkonu a širokého okolí, proto je nutné, aby si pacient v předsálí před vstupem na vlastní ambulanci odložil svrchní ošacení. Výkon je prováděn v místním znecitlivění. Znecitlivující látka je do okolí ložiska aplikována vpichem. Po té operatér provede odběr tkáně. O tom, zda bude provedeno odstranění celého ložiska, či zda bude odebrán pouze vzorek tkáně, informuje pacienta indikující lékař na ambulanci. Tuto informaci pacientovi znovu ověří operatér před vlastním výkonem. Pacient je po dobu operačního výkonu plně při vědomí, v případě jakéhokoli pocitu bolesti, či jiných obtíží toto pacient sdělí operatérovi. Po provedení odběru ložiska je vzniklá rána uzavírána stehy. Po provedení odběru malého vzorku je v některých případech možno vzniklou drobnou ránu uzavřít stehem, nebo ji vyplnit speciálním vstřebatelným materiálem. O zvoleném postupu podle proveditelnosti informuje pacienta operatér.

Stehy jsou ponechávány v těle pacienta v závislosti na místě, ve kterém byl proveden výkon, 7 - 14 dní, o době ponechání stehů a termínu jejich odstranění informuje pacienta lékař, termín je nutné dodržet.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno **r. č.:** Zadejte RČ

Odebraná tkáň je odeslána ke zpracování do laboratoře; toto následné zpracování je nedílnou součástí výkonu. Na tkáni je prováděno nejčastěji jednoduché nebo složité barvení. V některých případech je nutno prokazovat vědeckými postupy přítomnost určité bílkoviny, nebo přítomnost dědičné předlohy pro tuto bílkovinu (DNA, RNA). Tkáň je pak uchována pro případné budoucí vyšetření v laboratoři. O použití těchto vědeckých postupů rozhoduje lékař.

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

K zabránění vzniku infekce v ráně a jejím okolí je vhodné ponechat obvaz vytvořený na operačním sále 1 - 2 dny. Po tuto dobu by se obvaz neměl namočit. Po sejmutí obvazu je třeba ránu osprchovat, většinou stačí ránu šetrně sprchovat 1 - 2x denně, ráno a večer. Po osprchování je nutné ránu a její okolí pečlivě osušit a ošetřit běžnou dezinfekcí (peroxid vodíku – kysličník, Betadine - dezinfekce apod.).

V prvních dnech může dojít i při správném postupu hojení k drobnému kapkovitému krvácení, či k tvorbě nažloutlého tkáňového moku, v těchto případech stačí ránu volně přelepit, například náplastí s polštářkem. Při výraznějším krvácení, či sáknutí moku, či v případě jakýchkoli pochybností, kontaktujte prosím svého ošetřujícího lékaře. K uspokojivému procesu hojení významně přispívá i klid a nepřetěžování hojící se rány. To platí nejen po dobu, než jsou odstraněny stehy, ale i další 4 týdny po té. Mechanické přetížení může vést ke vzniku nápadnější a plošně rozsáhlejší jizvy, než je nezbytně nutné. V případě plánovaných výkonů proto, prosím počítejte s výše zmíněnou dobou pro plné zhojení (asi 5 - 6 týdnů) se zřetelem na své další činnosti a jejich omezení vyplývající z podstoupeného operačního výkonu (například vyloučení sportovní činnosti).

Pracovní neschopnost nebývá po provedených výkonech zpravidla nutná, v ojedinělých případech ji vystavuje odesílající lékař na ambulanci, kde jste byli vyšetřeni. Dále je nutno nově vzniklou jizvu důsledně chránit minimálně několik měsíců před oslunění (nejlépe oděvem a krémem s ochranným filtrem). Delší oslunění novotvořené jizvy může vést ke vzniku barevných změn často trvalého charakteru.

Další potřebná léčba:

O výsledku vyšetření tkáně informuje pacienta lékař na ambulanci, ze které jste byli odesláni, za 2 týdny od provedení výkonu. Dostavte se proto, prosím, tam na kontrolu v tomto termínu. Výsledek vyšetření tkáně může být stěžejní pro Vaši následnou léčbu.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý:

Prohlašuji, že jsem byl poučen v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

Zadejte důvod

VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: Zadejte celé jméno	**r. č.:** Zadejte RČ
V Praze dne Zadejte datum ..... *podpis pacienta / zákonného zástupce* ..... *podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností*	..... *jméno, příjmení a podpis lékaře*
Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat: Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen se podepsat: Zadejte důvod Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil svou vůli: Zadejte způsob ..... *jméno, příjmení a podpis svědka*	

Tento formulář je k dispozici také přímo v NIS.