



IS-CHIR 21

Strana: 1

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS  
OPERAČNÍ VÝKON NA PRSU A PODPAŽNÍCH MÍZNÍCH  
UZLINÁCH****INFORMOVANÝ SOUHLAS****Operační výkon na prsu a podpažních mízních uzlinách****Jméno a příjmení pacienta:**.....**Rodné číslo pacienta:** .....

Vážená paní, vážený pane

Zdravotní výkon, který Vám doporučujeme, vyžaduje Váš **INFORMOVANÝ SOUHLAS**. Informovaný souhlas znamená, že budete v následujícím textu podrobně, odborně, a pro Vás srozumitelně poučen/a o navrhovaném postupu léčby. Dále Vás poučíme o možných rizicích a následcích zdravotního výkonu.

**Název zdravotního výkonu:**

Operační výkon na prsu a podpažních mízních uzlinách

**Důvod a cíl výkonu:**

Operace se provádí za účelem odstranění patologického procesu (zhoubného onemocnění) s cílem navrácení zdraví, nebo zmírnění průběhu nemoci.

**Povaha a následky výkonu:**

Rozsah operačního výkonu s Vámi bude před operací a před nástupem do nemocnice probrán na myologické komisi (lékaři, kteří se zabývají problematikou onemocnění prsu). Po převezení na operační sál budete uveden (a) do celkové anestezie (umělého spánku). Nejprve je odstraněna postižená část prsní žlázy s nádorem a jeho okolím. Pokud to bude rozsah postižení vyžadovat, bude odstraněna celá prsní žláza. Dalším řezem ve stejnostranném podpaží bude odstraněn podpažní tuk se všemi mízními uzlinami, popřípadě pouze strážná (nejbližší) mízní uzlina k nádoru v prsní žláze. Tato nejblíže uzlina bude den před operací označena na oddělení nukleární medicíny v Chrudimi, kam Vás odvezeme sanitou. Na sále pak injekčně aplikujeme modř k nádoru pro usnadnění vyhledání uzliny. Ke konci operačního výkonu bude do operačního pole zaveden drén (tenká hadička), který bude z rány odvádět tekutinu a v pooperačním období bude odstraněn. Operací odebraný materiál bude odeslán na patologii k podrobnému zpracování a mikroskopickému vyšetření. Výsledek tohoto vyšetření bude znám za 7 – 10 dní. Pokud bude postižené ložisko v prsní žláze blízko okraje preparátu, bude při druhé operaci provedeno rozšíření výkonu na prsu. Při nálezů nádorových buněk ve strážné mízní uzlině bude následovat druhý chirurgický výkon, kdy bude odstraněn podpažní tuk se všemi mízními uzlinami. Obě varianty (rozšíření výkonu na prsu i v podpaží) lze provést při druhém operačním výkonu společně. V den operace nesmíte od půlnoci jíst, pít, ani kouřit.



IS-CHIR 21

Strana: 2

Z celku: 2

Verze č.: 1

**INFORMOVANÝ SOUHLAS  
OPERAČNÍ VÝKON NA PRSU A PODPAŽNÍCH MÍZNÍCH  
UZLINÁCH**

**Rizika výkonu:**

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným operačním zákrokem např. tyto komplikace:

- alergie na desinfekční roztok
- krvácení v místě operační rány
- pooperační dechové potíže, někdy až s nutností napojení na umělou plicní ventilaci
- porucha hojení operační rány – zánět, hnis v ráně
- pooperační zápal plic
- přechodné zažívací potíže
- močová infekce, infekce krevního řečiště
- poruchy srdečního rytmu, srdeční slabost, infarkt
- hluboká žilní trombóza (sraženina v krevním řečišti), plicní nebo jiná embolie (uvolnění krevní sraženiny do krevního oběhu s následným uzavřením cévy v cílovém orgánu, nejčastěji v plicích)
- přechodné psychické komplikace (např. stavy zmatenosti...), neurologické komplikace (poškození mozku nebo jednotlivých nervů...)
- důsledkem komplikací může být až úmrtí pacienta

**Hospitalizace a omezení, doporučení ve způsobu života:**

Po operačním výkonu budete dočasně umístěn(a) na dospávací pokoj. Po odeznění celkové anestezie budete hospitalizován(a) na chirurgickém oddělení. Celková doba hospitalizace se odvíjí od odpadu do drénů v operační ráně, obvykle trvá okolo 5 – 7 dnů. Tato operace není spojena s žádným dietním opatřením, od prvního pooperačního dne budete dostávat běžnou racionální stravu (ev. Dietu, na kterou jste zvyklý(á)). Od prvního pooperačního dne začnete rozvíjet hybnost horní končetiny na operované straně, s tímto Vám pomůže ošetřující personál či rehabilitační pracovník. Doba pobytu v nemocnici se pohybuje kolem 5 až 7 dnů. Omezení pracovní schopnosti může trvat i několik měsíců a může vést i ke změně zdravotní způsobilosti. Vše záleží na rozsahu a typu výkonu a zkladním onemocnění, pro které byla operace provedena, a na opatřeních a další léčbě, která může následovat. Ta je většinou řízena onkologem, který stanoví další léčebný postu včetně preventivních a kontrolních (dispensárních) opatření. Po propuštění do domácího léčení je nutné dodržovat klidový režim do úplného hojení ran. Bolesti v místě jizvy či na straně paže horní končetiny mohou trvat i několik měsíců.

**Alternativy výkonu:**

Neoperační postup – onkologická léčba (ozáření, chemoterapie, hormonální, či biologická léčba), které však nemohou samostatně vést k úplnému uzdravení.

V Čáslavi (datum) .....

.....  
Podpis pacienta (zákonného zástupce)