

INFORMOVANÝ SOUHLAS S VÝKONEM

ADENOTOMIE (Odstranění nosní mandle, adenoidních vegetací)

Důvod operace:

V dětském věku dochází ke zbytnění lymfatické tkáně v oblasti nosohltanu (**nosní mandle**). V případě, že tato tkáň činí zdravotní obtíže, hovoříme o **adenoidních vegetacích**, které mohou působit:

Obstrukci dýchacích cest-zvětšené vegetace omezují průchodnost při dýchání nosem, ve spánku může docházet k apnoickým pauzám, chrápání. Dlouhodobé dýchání ústy vede k astenickému hrudníku, nepříznivé modelaci tvrdého patra a dentice a častým zánětům dolních dýchacích cest. Děti neprospívají fyzicky ani psychicky, jsou snadno unavitelné, může se objevit noční pomočování, poruchy vývoje řeči, huhňání.

Opakované infekce dýchacích cest-stagnace hlenů v nose a jejich stékání do hltanu-zahlenění, záněty vedlejších nosních dutin, záněty středního ucha.

Dysfunkce sluchové (Eustachovy) trubice-porucha ventilace středoušní dutiny Eustachovou trubicí může způsobovat převodní nedoslýchavost, chronický středoušní zánět s výpotkem, patologické změny blanky bubínku.

Pokud se operace neprovede: Stávající potíže mohou dále pokračovat nebo se i prohlubovat.

Předoperační období, operace, pooperační péče, předpokládaná délka hospitalizace:

Dítě je hospitalizováno na dětském oddělení, dospělí pacienti na ORL oddělení. Hospitalizace doprovodu dítěte do 6 let věku je bez úhrady, nad 6 let věku je hospitalizace doprovodu závislá na aktuálních možnostech dětského oddělení a je hrazena dle ceníku Nemocnice Jihlava, p. o. Operace je realizována následující den po přijetí.

V den přijetí (obvykle kolem 13. hodiny) proběhne ORL vyšetření dítěte a domluva se zákonným zástupcem na rozsahu operace (vizte níže-možné varianty výkonu). Protože zvětšené nosní mandle bývají často spjaty s nedoslýchavostí či změnami ve středouši v důsledku ovlivnění funkce Eustachovy trubice, provádíme standardně před operací tympanometrické vyšetření tlakových poměrů ve středním uchu. Jde o neinvazivní, nebolestivé vyšetření.

Operaci provádíme v **celkové anestézii** za použití endoskopické kontroly operačního pole, což zajišťuje její **dokonalé odstranění**, zejména v oblasti kolem sluchové trubice, což významně snižuje riziko nového nárůstu nosní mandle a nutnost jejího opakovaného odstranění. Zároveň kontrola perioperačního krvácení snižuje riziko krvácení po operaci. Pro zajištění bezpečnosti v průběhu výkonu a v pooperačním období musí být pacient před výkonem lačný, u dětí je dodržení lačnosti nutno kontrolovat.

V **pooperačním období** je dítě na lůžku pravidelně sledováno dětskou zdravotní sestrou. Bolest nebývá velká a je tlumena analgetiky.

Ve většině případů odchází dítě **následující den po operaci domů** do domácího ošetřování. Při propuštění jsou rodiče lékařem poučeni o dalším způsobu ošetřování a o dalších opatřeních. Kontrola po operaci je za týden ve spádové ORL ambulanci, kde odstranění nosní mandle doporučili.

Varianty, odchylky:

Současně s provedením adenotomie v celkové anestezii, může být zároveň indikováno provedení jiného operačního výkonu. Nejčastěji se jedná o následující výkony

- otomikroskopii (vyšetření zvukovodu a ušního bubínku mikroskopem)
- odsátí sekretu ze středouši se zavedením ventilační trubičky (VT) nebo bez zavedení
- zmenšení/odstranění krčních mandlí (tonsillotomie/tonsillektomie)

Adenotomii na našem pracovišti provádíme výhradně v celkové anestezii.

Očekávaný výsledek:

Po adenotomii lze očekávat zlepšení nosní průchodnosti, snížení frekvence onemocnění dýchacích cest, snížení počtu zánětu středouší. Pokud zvětšené nosní mandle způsobovaly poruchu funkce Eustachovy trubice, lze očekávat úpravu středoušních poměrů, zlepšení převodní nedoslýchavosti.

Komplikace:

Nejsou časté a nepřesahují počty komplikací jiných ORL pracovišť.

Zvracení po celkové anestezii nepovažujeme za komplikaci operačního výkonu.

Bolest po operaci nebývá silná a je účinně tlumena analgetiky.

Krvácení z nosu nebo úst, které by se muselo ošetřit při opakované celkové anestezii, je na našem pracovišti dlouhodobě monitorováno a vyskytuje se poměrně zřídka ve frekvenci 0,3%.

Dále se mohou objevit zvýšené **teploty** nebo horečky, které vyžadují prodloužení hospitalizace a celkové podání antibiotik. Velmi vzácně může dojít k **místním zánětlivým komplikacím** vyžadujícím antibiotickou léčbu.

K úmrtí ani k jiné závažné komplikaci v souvislosti s adenotomií na našem pracovišti nedošlo.

Výskyt recidiv (opětovný nárůst nosní mandle) je při použití endoskopické techniky na našem pracovišti do 1 %.

Souhlas nemocného s výkonem:

Prohlašuji, že jsem byl lékařem úplně a srozumitelně poučen o povaze svého onemocnění a plánovaném výkonu. Byl jsem poučen i o alternativách léčby a možných důsledcích v případě neprovedení tohoto výkonu. Během poučení jsem měl možnost klást lékaři doplňující otázky, a pokud tomu tak bylo, byly mi úplně a srozumitelně zodpovězeny. Jsem si vědom všech rizik i komplikací spojených s tímto výkonem. Byl jsem poučen o tom, že mohu svůj souhlas s výkonem odvolat a také o tom, že odvolání souhlasu není účinné, pokud již bylo započato provádění zdravotního výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození zdraví nebo ohrožení života. Poučení jsem rozuměl a s výkonem souhlasím.

V případě, že si operační řešení rozmyslíte, nebo zvolíte jiné pracoviště k provedení výkonu, nebo z jiného důvodu nebudete moci nastoupit k operaci (nemoc,...), informujte nás prosím telefonicky: 567 157 313, nebo 731 628 860. Termín operace bude nabídnut dalším zájemcům a Vám můžeme domluvit termín náhradní.

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

V Jihlavě dne:

Podpis pacienta/zákonného zástupce:

Podpis lékaře: